

PLAN ACADÉMICO DE INTERCAMBIO

Código: GRI-F-02

Versión: 0.0

Página 1 de 2

 Año Semestre: **Primero** **Segundo**

 Nombre del Estudiante

 Código Tipo de Beca: **Beca Parcial** **Beca Completa**

 Inicio actividades académicas

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

 Fin actividades académicas

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO

Código Asignatura	Nombre Asignatura	Horas semanales	Créditos	Semestre de la asignatura

ASIGNATURAS A CONVALIDAR EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Código Asignatura	Nombre Asignatura	Horas semanales	Créditos	Semestre de la asignatura

La Universidad de Origen Aprueba el Plan Académico de Intercambio

Nombre del tutor o coordinador	Cargo	Firma

El Estudiante está de acuerdo con el Plan Académico de Intercambio

Nombre del candidato	Firma	Día	Mes	Año
		Fecha		

PLAN ACADÉMICO DE INTERCAMBIO

Código: GRI-F-02

Versión: 0.0

Página 2 de 2

NOTA: La convalidación de las materias se realizará una vez que la Universidad de Destino haga el envío de las calificaciones originales de las asignaturas cursadas.