1. **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido(s):** |  |
| **Nombre(s):** |  |
| **Tipo y n° de documento de identidad oficial:** |  |
| **Facultad:** |  |
| **Carrera que cursa en UNER:** |  |

1. **VALIDACIÓN DE ESTUDIOS PROGRAMA PILA VIRTUAL. 2020-2**

|  |
| --- |
| **PLAN DE ESTUDIOS A REALIZAR EN LA INSTITUCION EXTRANJERA** |
| **Universidad extranjera** | **Cursos/ Asignaturas en la Universidad Extranjera** | **Cursos/Asignaturas por las que se validará en la Universidad de Origen** |
| **Curso/ Asignatura** | **Cod.** | **Curso/ Asignatura** | **Cod.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO**

Como responsable Académico de la Facultad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UNER, expreso mi aprobación para la movilidad virtual del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien cursará en la/las universidad/es anfitriona/s y le reconocerán en la de origen las asignaturas que figuran en el punto 2 de este formulario.

Y para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente.

Nombre y Firma del responsable académico Nombre y firma responsable 

Lugar y Fecha: institucional

 Lugar y Fecha: