

## ACUERDO DE RECONOCIMIENTO

Nombre:  
Rut:  
Universidad de Origen:  
Carrera:

Universidad de Destino opción N° 1: \_\_\_\_\_

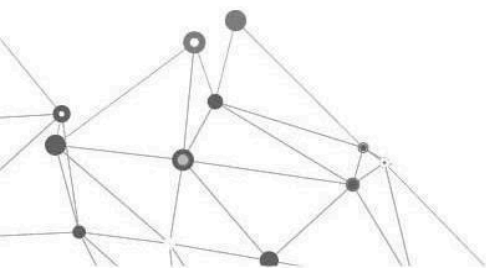
**Si deseas cursar asignaturas en una universidad de destino, completa la siguiente tabla de reconocimiento:**

Nombre de Asignatura Universidad de Destino	Código	SCT <sup>1</sup>		Nombre Asignatura Universidad de Origen	Código	SCT
			A reconocer por:			
			A reconocer por:			
			A reconocer por:			
			A reconocer por:			
			A reconocer por:			

**En el caso de que la actividad académica sea una Pasantía, Internado, Tesis, Memoria o Práctica, se solicita completar solamente la siguiente tabla:**

Universidad de Origen	Universidad de Destino
N° horas docentes:	N° horas docentes:
Descripción Actividad:	Descripción Actividad:

<sup>1</sup> Crédito transferible asignado



Si deseas postular a una segunda universidad; en caso de que la(s) actividad(es) académica(s) de tu primera opción no sean aceptadas, puedes indicar otra opción de universidad:

Universidad de Destino opción N° 2: \_\_\_\_\_

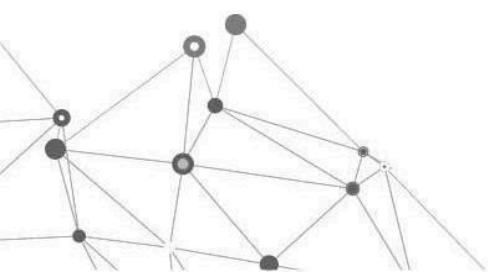
Si deseas cursar asignaturas en una universidad de destino, completa la siguiente tabla de reconocimiento:

Nombre de Asignatura Universidad de Destino	Código	SCT <sup>2</sup>		Nombre Asignatura Universidad de Origen	Código	SCT
			A reconocer por:			
			A reconocer por:			
			A reconocer por:			
			A reconocer por:			
			A reconocer por:			

En el caso de que la actividad académica sea una Pasantía, Internado, Tesis, Memoria o Práctica, se solicita completar solamente la siguiente tabla:

Universidad de Origen	Universidad de Destino
N° horas docentes:	N° horas docentes:
Descripción Actividad:	Descripción Actividad

<sup>2</sup> Crédito transferible asignado



**Motivos de Elección: ¿Por qué te interesa realizar movilidad estudiantil en la universidad de tu elección?:**

Universidad de Destino 1
Motivo N°1
Motivo N°2
Motivo N°3

Universidad de Destino 2
Motivo N°1
Motivo N°2
Motivo N°3

<p>Yo, _____<sup>3</sup>, _____<sup>3</sup>, como académico(a) responsable de la gestión del currículum al que está adscrito el/la postulante individualizado(a) en el presente formulario, declaro mi conformidad con la participación de éste(a) en el Programa de Movilidad Estudiantil de Universidades del Estado de Chile.</p> <p>El/la estudiante, de ser aceptado(a) en la Carrera de Destino, cursará las actividades académicas indicadas más arriba en ésta última, las que le serán reconocidas por las correspondientes de su currículum, aprobadas o reprobadas bajo las condiciones que establezca la institución de destino.</p>	<p>Yo, _____<sup>4</sup>, _____<sup>4</sup>, declaro conocer y aceptar las condiciones y normativas del Programa de Movilidad Estudiantil de Universidades del Estado de Chile. Además, me comprometo a participar en actividades de retribución de mi experiencia una vez retornado(a) a mi universidad de origen.</p>
Timbre y Firma	Firma

<sup>3</sup> Nombre de Jefe(a) / Director(a) / Coordinador(a) de carrera o equivalente

<sup>4</sup> Nombre de el/la estudiante postulante a movilidad nacional

