

**ACUERDO DE RECONOCIMIENTO**  
**Formación general, integral o transversal**

Nombre:  
Universidad de Origen:  
Carrera:

-----

Nombre de Asignatura Universidad de Destino		Nombre Asignatura Universidad de Origen	Código	SCT
Asignatura de Formación General, integral o transversal en la que serás seleccionado <sup>1</sup>	A reconocer por:			
	A reconocer por:			
	A reconocer por:			

**En lo referido e indicado en el Acuerdo de Reconocimiento, completado por el postulante, en cuanto a las opciones de asignaturas a realizarse en la Universidad de Destino y a reconocerse en la Universidad de Origen, se firma el acuerdo de reconocimiento.**

<p>Yo, _____<sup>2</sup>, como académico responsable de la gestión del currículum al que está adscrito el postulante individualizado en el presente formulario, declaro mi conformidad con la participación de él, en el Programa de Movilidad Nacional Estudiantil.</p> <p>El estudiante, de ser seleccionado y aceptado en uno de los cursos del listado según su preferencia, al cual postulo a través del sistema de postulación integrado del CUECH y que se adjunta como parte de este Acuerdo, cursará la asignatura asignada y aceptada por el estudiante según el proceso que para esos efectos se ha dispuesto, la que le será reconocida por la/las correspondientes de su currículum siempre y cuando las apruebe o repruebe bajo las condiciones que establezca la Universidad de destino.</p>	<p>Yo, _____<sup>3</sup>, declaro conocer y aceptar las condiciones y normativas del Programa de Movilidad Estudiantil de Universidades del Estado de Chile.</p> <p>Además, declaro que toda la información que he incluido en el presente formulario, así como los demás documentos que he acompañado, son fidedignos.</p>
Nombre, timbre y firma	Firma y RUT

<sup>1</sup> No es necesario especificar, pero si es necesario adjuntar y presentar al académico firmante el listado de postulación realizada, de manera de evaluar por cual(les) asignaturas de tu malla será(n) reconocida(s)

<sup>2</sup> Nombre de Jefe / Director / Coordinador de carrera o equivalente

<sup>3</sup> Nombre del estudiante postulante a movilidad nacional

**Pegar acá el registro de tú postulación:**

**Pantallazo**

V°B°: Firma Encargado Académico