



CONSEJO DE RECTORES POR LA INTEGRACION DE LA
SUBREGION CENTRO OESTE DE SUDAMERICA
PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL - CRISCOS

COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO

1.- DATOS DEL ESTUDIANTE	
Apellido (s):	Nombres:
Pasaporte/DNI:	
Institución de origen:	
País:	
Carrera/ Programa:	
Facultad/ Escuela:	

2.- ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO			
.....			
Materias	Código	Denominación	Carga lectiva (total de horas)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

3.- ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN (UNAM)			
Materias	Código	Denominación	Carga lectiva (total de horas)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

VBº de la Facultad	VBº Del Escuela Profesional	Firma del estudiante



CONSEJO DE RECTORES POR LA INTEGRACION DE LA
SUBREGION CENTRO OESTE DE SUDAMERICA
PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL - CRISCOS

FORMULARIO DE MODIFICACIONES DE ASIGNATURAS

4.- MODIFICACIONES AL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTO ORIGINALMENTE			
	Código Materia	Nombre del Curso	Número de Créditos
Materia Anulada			
Materia Añadida			

UNIVERSIDAD DE ORIGEN.....

UNIVERSIDAD DE DESTINO:.....

País:.....

VBº de la Facultad	VBº Del Escuela Profesional	Firma del estudiante

*** A cumplir SOLO en caso de ser necesario.**



CONSEJO DE RECTORES POR LA INTEGRACION DE LA
SUBREGION CENTRO OESTE DE SUDAMERICA
PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL - CRISCOS

5.- COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO

Cómo Responsable Académico (Director de Escuela) de la Universidad Nacional de Moquegua de la Escuela Profesional

doy mi conformidad a la movilidad del estudiante Sr.

..... identificado con DNI N°.....

El mismo que cursará las asignaturas relacionadas en el punto 2 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas de la universidad de destino. 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.

Firma y sello del Director de la Escuela Profesional	Firma y sello del responsable de la Facultad

Lugar y fecha:.....



CONSEJO DE RECTORES POR LA INTEGRACION DE LA
SUBREGION CENTRO OESTE DE SUDAMERICA
PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL - CRISCOS

6.- CONFORME DEL ESTUDIANTE.

El estudiante beneficiario del Programa de Movilidad Estudiantil CRISCOS se compromete a cursar el Programa de Estudios acordado durante el período de movilidad establecido desde el/...../..... al/...../..... es decir durante meses en la Universidad

El estudiante deberá comunicar de inmediato al coordinador de su Universidad de origen todo cambio en el programa propuesto originalmente.

Lugar y fecha:.....

.....
Nombre y firma del estudiante.