|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de elaboración |  | | | | | Periodo de la movilidad: | | | |
| Nombres y apellidos |  | | | | | Código: | | | |
| Programa Académico |  | | | | | | | | |
| Nombre de la institución que visita |  | | | | | | | | |
| Tipo de movilidad académica | Intercambio /semestre académico |  | Práctica / Rotación |  | Aprendizaje de idiomas | |  | Giras Académicas |  |

**Cursos a realizar y equivalencias:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DE LAS AMÉRICAS** | | | **INSTITUCIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **CÓD.** | **NOMBRE DEL CURSO** | **CRÉD.** | **COD.** | **NOMBRE DEL CURSO** | **CRÉD.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DECANO O DIRECTOR PROGRAMA**  **AUTONÓMA DE LAS AMÉRICAS**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA ESTUDIANTE**  **FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **OBSERVACIONES:** | | | |