|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de elaboración |  | | | | | Periodo de la movilidad: | | | |
| Nombres y apellidos |  | | | | | Documento de Identidad N°: | | | |
| Programa Académico |  | | | | | | | | |
| Nombre de la institución que visita |  | | | | | | | | |
| Tipo de movilidad académica | Intercambio académico |  | Práctica / Rotación |  | Aprendizaje de idiomas | |  | Misiones Académicas |  |

**Cursos a realizar y equivalencias:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMÉRICAS** | | | **INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **CÓD.** | **NOMBRE DEL CURSO** | **CRÉD.** | **COD.** | **NOMBRE DEL CURSO** | **CRÉD.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DECANO(A)**  **VISIÓN DE LAS AMÉRICAS**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA ESTUDIANTE**  **FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **OBSERVACIONES:** | | | |