



BECAS IBEROAMÉRICA  
Estudiantes de Grado

# ESPACIO COMÚN DE EDUCACIÓN SUPERIOR Santander Universidades



PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL IBEROAMERICANO

## LICENCIATURA PROPUESTA DE PROGRAMA DE CURSOS

Convocatoria

Mes inicio	Mes fin	Año

Nombre del estudiante:

Institución de origen:

Carrera:

Institución destino:

### Cursos a realizar en la institución receptora

### Cursos que serán acreditados en la institución de origen

	<i>Materia</i>	<i>Clave</i>	<i>Materia</i>	<i>Clave</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**Materias optativas a cursar en caso de que las anteriores no se impartan o se adecuen conforme al semestre a cursar**

	<i>Título</i>	<i>Clave</i>	<i>Título</i>	<i>Clave</i>
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Responsable Académico de la Carrera  
(sello)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Representante de Movilidad

Lugar y fecha: