



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: