**ACUERDO DE RECONOCIMIENTO**

Nombre:

Rut:

Universidad de Origen:

Carrera:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Universidad de Destino opción N° 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si deseas cursar asignaturas en una universidad de destino, completa la siguiente tabla de reconocimiento:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de Asignatura Universidad de Destino | Código | SCT[[1]](#footnote-1) |  | Nombre Asignatura Universidad de Origen | Código | SCT |
|  |  |  | A reconocer por: |  |  |  |
|  |  |  | A reconocer por: |  |  |  |
|  |  |  | A reconocer por: |  |  |  |
|  |  |  | A reconocer por: |  |  |  |
|  |  |  | A reconocer por: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**En el caso de que la actividad académica sea una Pasantía, Internado, Tesis, Memoria o Práctica, se solicita completar solamente la siguiente tabla:**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad de Origen | Universidad de Destino |
| N° horas docentes: | N° horas docentes: |
| Descripción Actividad: | Descripción Actividad: |

**Si deseas postular a una segunda universidad; en caso de que la(s) actividad(es) académica(s) de tu primera opción no sean aceptadas, puedes indicar otra opción de universidad:**

Universidad de Destino opción N° 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si deseas cursar asignaturas en una universidad de destino, completa la siguiente tabla de reconocimiento:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de Asignatura Universidad de Destino | Código | SCT[[2]](#footnote-2) |  | Nombre Asignatura Universidad de Origen | Código | SCT |
|  |  |  | A reconocer por: |  |  |  |
|  |  |  | A reconocer por: |  |  |  |
|  |  |  | A reconocer por: |  |  |  |
|  |  |  | A reconocer por: |  |  |  |
|  |  |  | A reconocer por: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**En el caso de que la actividad académica sea una Pasantía, Internado, Tesis, Memoria o Práctica, se solicita completar solamente la siguiente tabla:**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad de Origen | Universidad de Destino |
| N° horas docentes: | N° horas docentes: |
| Descripción Actividad: | Descripción Actividad |

***Motivos de Elección: ¿Por qué te interesa realizar movilidad estudiantil en la universidad de tu elección?:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Universidad de Destino 1 |  | Universidad de Destino 2 |
| Motivo N°1 |  | Motivo N°1 |
| Motivo N°2 |  | Motivo N°2 |
| Motivo N°3 |  | Motivo N°3 |

**En lo referido e indicado en el Formulario de Postulación Movilidad Nacional: Acuerdo de Reconocimiento, completado por el postulante, en cuanto a las opciones de asignaturas o actividades académicas a realizarse en la Universidad de Destino y a reconocerse en la Universidad de Origen, se firma el acuerdo de reconocimiento.**

|  |  |
| --- | --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3), como académico responsable de la gestión del currículum al que está adscrito el postulante individualizado en el presente formulario, declaro mi conformidad con la participación de éste en el Programa de Movilidad Estudiantil de Universidades del Estado de Chile.  El estudiante, de ser seleccionado y aceptado en la Carrera de Destino, cursará las actividades académicas indicadas más arriba en ésta última, las que le serán reconocidas por las correspondientes de su currículum siempre y cuando las apruebe o repruebe bajo las condiciones que establezca la Carrera de destino. | Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[4]](#footnote-4),  declaro conocer y aceptar las condiciones y normativas del Programa de Movilidad Estudiantil de Universidades del Estado de Chile.  Además, declaro que toda la información que he incluido en el presente formulario, así como los demás documentos que he acompañado, son fidedignos. |
| Nombre, timbre y firma | Firma y RUT |

1. Crédito transferible asignado [↑](#footnote-ref-1)
2. Crédito transferible asignado [↑](#footnote-ref-2)
3. Nombre de Jefe / Director / Coordinador de carrera o equivalente [↑](#footnote-ref-3)
4. Nombre del estudiante postulante a movilidad nacional [↑](#footnote-ref-4)