**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombre del Estudiante: | D.N.I.: |
| Universidad de Origen: |

**Cambios de Programa de Estudios (configuración definitiva)**

Sólo serán válidos los cambios de programa de estudios autorizados, realizados a instancia del estudiante, con el VºBº de los respectivos Decanos/Directores y Coordinadores.

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDAD DE ORIGEN | UNIVERSIDAD DE DESTINO |
| Código deorigen | Denominación Asignaturaen Universidad de origen | Tipo\* | Nº de créditos | Período de estudio | Código de destino | Denominación Asignaturaen Universidad de destino | Tipo\* | Nº de créditos | Período de estudio |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* T (Troncal); O (Obligatoria de Universidad); Op (Optativa); Fb (Formación básica)**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Estudiante: | Fecha: |

|  |
| --- |
| Centro de origenSe aprueba el programa de estudios propuesto. |
| **Firma del Coordinador:** | **Firma del Decano/Director:** |
| Fecha: / / | **Fecha: / /** |

|  |
| --- |
| Centro de destinoSe aprueba el programa de estudios propuesto. |
| **El Coordinador:**Fdo.:.................................................................... | **El Decano/Director:**Fdo.:.................................................................... |
| Fecha: / / | **Fecha: / /** |