

---

## Compromiso previo de reconocimiento académico. Contrato de estudios

### 1. Datos del estudiante

Apellidos

Nombres

Pasaporte/DNI

Universidad Nacional de las Artes – Dpto/Área

### 2. Plan de trabajo (MÍNIMO 1 ASIGNATURA / MÁXIMO 7 ASIGNATURAS)

2.1 | Asignaturas a cursar en la  
universidad de destino

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7.

2.2 | Asignaturas a reconocer en la  
Universidad Nacional de las Artes

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7.

Universidad a la que postula - Facultad/ Dpto / Área

Anotaciones

### 3. Conforme del estudiante

El estudiante beneficiario del Programa se compromete a cursar el programa de estudios acordado durante el período de movilidad establecido desde el        del mes de        hasta el        del mes de        .

El beneficiario deberá comunicar de inmediato al centro todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).

El beneficiario declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso. Todos estos gastos correrán por su propia cuenta.

Asimismo se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.

Lugar

fecha    /    /

---

Nombre y firma del estudiante

### 4. Compromiso previo de reconocimiento académico

Como Responsable Académico del Departamento/Área de la Universidad Nacional de las Artes, doy mi conformidad a la postulación al Programa de Movilidad del estudiante arriba indicado.

El mismo cursará las asignaturas en el punto 2.1 de este documento y **le serán reconocidas** por las asignaturas que figuran en el punto 2.2, **siempre y cuando supere los exámenes o pruebas de la universidad de destino.**

Para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, se presenta mi firma como autoridad competente.

Lugar

fecha    /    /

---

Firma y nombre/sello  
del Responsable Académico