

ACUERDO DE ESTUDIOS PARA ESTUDIANTES PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA INTERCAMBIO UDLA

Nombre del estudiante:			ID Banner:		
Carrera:			País de destino:		
Semestre:			Universidad de destino:		
Periodo de Intercambio:			Programa de destino:		
Código Banner	Nombre de la asignatura UDLA	Horas o Créditos	Código de Asignatura	Nombre de la asignatura	Horas o Créditos

Ejem.

MKTZ2535

Investigación de Mercados

4

XXXXX

Marketing y Análisis de los Mercados

4

PARA PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES EN EL EXTRANJERO:

Código Banner	Nombre de la asignatura UDLA	Horas o Créditos	Código de Asignatura	Nombre de la asignatura	Horas o Créditos
Homologación de prácticas tomadas en el extranjero con la asignatura correspondiente				Sí	No

En el caso que de no homologación, se reconocen las horas de prácticas pre profesionales en el extranjero y el estudiante deberá cursar la asignatura en UDLA.
Se debe presentar **certificado de prácticas** con horas para validación de las mismas.

RESPONSABILIDAD DEL ESTUDIANTE:

Por medio del presente documento, declaro haber sido informado/a y reconozco que es mi responsabilidad planificar adecuadamente mi programa de intercambio, considerando mi situación académica, económica y personal. Entiendo y reconozco que:

- ☐ La inscripción en las asignaturas de la universidad de destino es mi responsabilidad como estudiante y reconozco que su disponibilidad dependerá de los cupos disponibles.
- ☐ En caso de no poder inscribirme en alguna asignatura por falta de disponibilidad, prerequisites, incompatibilidad de horarios u otros motivos, deberé coordinar con la Dirección o Coordinación Académica de mi carrera para identificar asignaturas alternativas que puedan ser homologadas en la UDLA. Para ello, completaré un nuevo Acuerdo de Estudios y anexaré una hoja adicional al presente documento (en caso de ser necesario).
- ☐ Cumpliré con el [Código de Ética](#) de la Universidad de Las Américas (UDLA) y respetaré la normativa interna de la universidad de destino durante el intercambio.
- ☐ Cuento con los recursos económicos necesarios para cubrir la visa de estudios, pasajes, seguro y costo de vida durante el intercambio en la Universidad de destino, con un valor estimado de: USD _____ por mes.
- ☐ En caso de ser becario/a, cumpliré con las condiciones establecidas en el [Anexo 1](#), que forma parte integral del presente Acuerdo de Estudios.

Firma del Solicitante: _____

Fecha de la Solicitud: ____/____/____

APROBACIÓN Y REVISIÓN DEL ACUERDO DE ESTUDIOS:

Por medio del presente la Dirección / Coordinación Académica de la carrera que cursa el estudiante solicitante en la UDLA aprueba el presente Acuerdo de Estudios con base a las asignaturas indicadas, confirmando que se le solicitará a la Dirección de Mentor Estudiantil / Departamento de Procesos Estudiantiles su aprobación por homologación siempre y cuando el estudiante solicitante haya aprobado dichas asignaturas en la universidad en la cual realizó su intercambio.

El estudiante deberá solicitar el inicio del proceso de homologación de asignaturas una vez sus calificaciones sean enviadas en el Transcript académico de la Universidad de destino al Centro Internacional UDLA al finalizar el período de intercambio. El estudiante deberá consignar ante el Centro Internacional las calificaciones que recibió conjunto este documento para iniciar el trámite de homologación.

Confirmando que el Acuerdo de Estudios propuesto ha sido **APROBADO** **RECIBIDO** por el Centro Internacional

Nombre Director (a) / Coordinador (a) Académico (a):

Nombre de firmante Centro Internacional:

Firma y Sello Director (a) / Coordinador (a) Académico (a)

Firma Centro Internacional

Fecha: _____

ANEXO 1

Tipo Beca:

Porcentaje de Beca:

COMPROMISOS DEL BECARIO:

Yo, _____, estudiante de la carrera _____ y con ID Banner _____, declaro que he sido debidamente informado y en consecuencia conozco, acepto y me comprometo a cumplir, sin desmedro de lo establecido en las normas, políticas y lineamientos definidos por la Universidad de las Américas con aprobar las asignaturas incluidas en el presente Acuerdo de Estudios, así como aquellas que se integren mediante un nuevo acuerdo o anexo autorizado.

Reconozco que la no aprobación de una o más asignaturas conllevará la pérdida total de la beca otorgada, conforme a las políticas establecidas por la Universidad de Las Américas.

Atentamente,

Firma del estudiante y/o apoderado C.C./
Pasaporte: