**COMPROMISO DE ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO**

**1. DATOS DEL ESTUDIANTE**

**Apellido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sexo\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nº Pasaporte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País de residencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Universidad de Origen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Convenio Bilateral □ Programa □ Indicar cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Semestre de cursado en UNL: 1º (marzo a junio) □ 2º (agosto a diciembre) □ Año académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. ACTIVIDADES A REALIZAR EN UNIVERSIDAD DEL MOLISE**

**UNIDAD ACADÉMICA**

**(FACULTAD)**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**NOMBRE DE LA ASIGNATURA O ACTIVIDAD**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**CARGA LECTIVA**

**(en horas totales)**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**\*Observaciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. VISTO BUENO DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN**

**Como Responsable Académico de la Universidad de origen doy mi conformidad a la movilidad del estudiante arriba indicado.**

**El mismo realizará las actividades descriptas en el punto 2 de este documento bajo las normas y exigencias previstas en el Estatuto de esta Institución. Y para que conste y a los efectos oportunos, además de mi firma, consta la del Coordinador Institucional.**

**Firma y aclaración del Coordinador Académico Firma y aclaración del Coordinador Institucional**

**4. CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE**

**El estudiante beneficiario se compromete a cursar el Compromiso de Estudios en la Universidad Nacional de Córdoba.**

**El beneficiario declara que se compromete a contratar un seguro de accidente y enfermedad, con cobertura médica y sanitaria, fallecimiento e invalidez por accidente, asistencia en repatriación de fallecidos por cualquier causa y reembolso de gastos médicos por accidente y enfermedad, durante el período de estancia en la Universidad Nacional de Córdoba, así como cumplir con los requisitos migratorios correspondientes. El incumplimiento de lo anteriormente expuesto podrá ser considerado como causa de finalización del intercambio.**

**Firma y aclaración del Estudiante**