



ACUERDO PLAN DE ESTUDIOS ESTUDIANTES UCN

Nombre completo:			
R.U.T.:		Correo electrónico:	
Carrera UCN:			
Universidad de Destino:		País	
Programa:	<input type="checkbox"/> British Council <input type="checkbox"/> CRISCOS <input type="checkbox"/> Convenio Bilateral <input type="checkbox"/> Convenio Desempeño MINEDUC <input type="checkbox"/> DAAD <input type="checkbox"/> ISAP <input type="checkbox"/> ISEP <input type="checkbox"/> UGTO <input type="checkbox"/> Otro		

Código Asignatura UCN	Nombre Asignatura UCN	Nombre Asignatura Universidad Extranjera

Autorización Universidad Extranjera	
Firma Coordinador Académico Universidad Extranjera:	
Nombre:	
E-mail:	
Fecha:	

Autorización Universidad Católica del Norte	
Firma Coordinador Académico UCN:	
Nombre:	
E-mail:	
Fecha:	

Firma Estudiante:	Fecha:
-------------------	--------