

CONTRATO DE ESTUDIOS PARA ALUMNOS EXTRANJEROS

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido..... Nombres.....
 Sexo..... Nacionalidad..... Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)
 N° 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 UNL

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 Contrato de Estudios en la Universidad Nacional del Litoral.
 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 del Litoral, 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