**FORMULARIO DE SOLICITUD Y CONTRATO DE ESTUDIOS**

Principio del formulario

**1. Datos del estudiante**

Nombre y Apellido:

Documento de identidad/ Pasaporte:

País del Documento:

Fecha de Nacimiento: (dia) / (mes) / (año)

Dirección :

Ciudad y Estado/Provincia:

Teléfono:

E-mail:

**2. Formación del solicitante**

Nombre de la universidad de origen:

Programa de maestría o doctorado en el que está matriculado:

Área disciplinar:



Cursos/Créditos aprobados:

Nombre y cargo del tutor académico (o director de tesis, si corresponde):

**3. Universidad de destino**

Nombre de la universidad de destino:

Disciplina/Curso/ Actividad, en que desea participar:

Fecha estimada de inicio de las actividades a realizar en la Universidad de destino:

Duración :

**4. Compromiso de reconocimiento**

Como Director(a) del Programa……........(nombre del Programa de posgrado y de la universidad de origen), acuerdo con la movilidad virtual del (la) estudiante (nombre del estudiante)..........

Para que conste, a fin de facilitar en el futuro el procesamiento del reconocimiento de los estudios realizados en el exterior.

**Nombre y Firma del (la) Director(a) del Programa**

Lugar y Fecha:

**5. Compromiso del(a) estudiante de posgrado**

Me comprometo a cumplir con las exigencias del Programa de maestria, doctorado o de cualquier otra actividad en la que solicito participar, así como a somoterme a todas las disposiciones del Piloto de movilidad virtual de estudiantes de posgrado de la Asociación de Universidades Grupo Montevideo, establecidas en el REGLAMENTO, que declaro conocer.

Asimismo me comprometo a responder las preguntas de las instituciones vinculadas al Programa, a participar de reuniones, a completar encuestas de evaluación, e incluso si fuese necesario a participar de las reuniones destinadas a evaluar la experiencia y sus resultados.

## Firma del(a) estudiante

## Lugar y Fecha: