

<b>Semestre académico:</b>	<b>Programa:</b>
----------------------------	------------------

#### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellidos:	
Nombre (s):	
email:	email 2:
Universidad de origen:	
Programa inscrito en la universidad de origen:	

#### INFORMACIÓN DE MOVILIDAD (Incluye materias de área común e idiomas)

Nombre completo de la Materia	Licenciatura en La Salle	Semestre	Créditos	Comentarios
Firma del alumno:			Fecha:	

#### UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Confirmamos que se aprueba esta propuesta de programa de estudios/convenio de aprendizaje.

Nombre del responsable de movilidad:	Nombre del responsable del programa académico:
Firma y fecha:	Firma y fecha:

#### UNIVERSIDAD LA SALLE

Confirmamos que se aprueba esta propuesta de programa de estudios/convenio de aprendizaje.

Nombre del responsable de movilidad CIEL:	Nombre del responsable del programa académico:
Firma y fecha:	Firma y fecha: