

Semestre académico:	Programa:
---------------------	-----------

**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: