FO-MOVPOS-03

CONTRATO ACADÉMICO PARA ESTUDIANTES DE POSGRADO

FECHA

1. DATOS DEL ESTUDIANTE:

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO _____

DES _____

MATRÍCULA: PERIODO DE ESTUDIOS ACTUAL: PROMEDIO GENERAL:

2. UNIVERSIDAD O INSTITUCIÓN DE DESTINO:

NOMBRE: _____

FACULTAD, ESC. O CENTRO DE INVESTIGACIÓN: _____

NOMBRE Y CARGO DEL INVESTIGADOR ANFITRION: _____

PERÍODO DE: _____ A: _____

3. MODALIDAD DE TRABAJO DE LA ESTANCIA: (MARQUE UNA DE LAS CUATRO)

a)	CO-DIRECCIÓN DE TESIS	
b)	CURSAR UNA ASIGNATURA OPTATIVA O DE TÓPICOS ESPECIALES	
c)	DESARROLLO EXPERIMENTAL, SOCIAL O TECNOLÓGICO VINCULADO A LA INVESTIGACIÓN DE TÉSIS	
d)	OTROS (ESPECIFIQUE)	

4. OBJETIVO DE LA ESTANCIA:

El presente contrato de estudios ha sido autorizado por la Coordinación del Programa de Posgrado, después de comparar los objetivos del programa de investigación de acuerdo a posgrado realizado, y acuerda que su estancia contribuirá al objetivo planteado. El estudiante se compromete a cumplir con el objetivo mencionado en este contrato y que forma parte de la oferta académica de la institución destino, siempre y cuando su contenido corresponda a la currícula ofertada en su programa de origen. El proceso de revalidación (en el caso que aplique) se efectuará en concordancia y con respaldo de una constancia oficial de estudios emitida por la institución destino, al término de la estancia académica por el programa de origen.

AUTORIZA (NOMBRE, FIRMA Y SELLO):

ESTUDIANTE	**DIRECTOR DE TESIS**	**COORDINADOR DE PROGRAMA**