



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

PROGRAMA ESCALA DE ESTUDIANTES DE GRADO DE LA AUGM
MODIFICACIONES AL CONTRATO DE ESTUDIOS APROBADO INICIALMENTE

Nombre del Estudiantes: _____ Pasaporte/DNI/C.I.: _____

NUEVAS ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD _____ (U. de Destino)_

Carrera/Licenciatura: _____

Asignatura/s Anulada/s	Asignatura/s Añadida/s	Horas semanales (Hs) ó Créditos (Cr) (especificar) 1 Cr = _____ Horas Totales

NUEVAS ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD: _____ (U. de Origen)

Carrera: _____

Asignatura/s Anulada/s	Asignatura/s Añadida/s	Horas semanales (Hs) ó Créditos (Cr) (especificar) 1 Cr = _____ Horas Totales

ACEPTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE DESTINO

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al Contrato de Estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.

Nombre de la Universidad:

Nombre del Coordinador Académico:

Firma del Coordinador Académico:

Fecha:

ACEPTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al Contrato de Estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.

Nombre de la Universidad: _____

Nombre del Coordinador Académico: __

Firma del Coordinador Académico:

Fecha: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____