

CONSORCIO DE UNIVERSIDADES
Programa de Intercambio Académico Estudiantil
Ficha de Registro

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Fecha de	DIA	MES	AÑO
Nacimiento			

CODIGO

TELEFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO

DISTRITO

UNIVERSIDAD DE ORIGEN

FACULTAD/ESPECIALIDAD

CICLO DE PERMANENCIA (último ciclo cursado)
Créditos Acumulados al semestre anterior

Ponderado Acumulado al semestre anterior
Orden de Mérito en la Facultad al semestre anterior

UNIVERSIDAD DE DESTINO

FACULTAD DE DESTINO

UNIVERSIDAD DE DESTINO			REQUISITOS O EQUIVALENTES APROBADOS
CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CRÉDITOS	

Lima _____ de _____ de _____	_____
	Firma del Alumno

VISTO POR EL DECANO DE ORIGEN
<input type="checkbox"/> DENEGADA <input type="checkbox"/> PROBADA SIN RECONOCIMIENTO DE CREDITOS <input type="checkbox"/> APROBADA CON RECONOCIMIENTO DE CREDITOS (ELECTIVOS) <input type="checkbox"/> APROBADA CON RECONOCIMIENTO DE CREDITOS (OBLIGATORIO); Asignatura por al que se reconoce:
Anotaciones: _____ _____ _____

Firma del Decano

VISTO EN LA COMISIÓN DE COORDINADORES

Fecha Coordinador de la U. origen del alumno

VISTO POR EL DECANO DE DESTINO
<input type="checkbox"/> DENEGADA <input type="checkbox"/> APROBADA

Firma del Decano