PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO (PILA)

INTERCAMBIO VIRTUAL – PILAVirtual - PRIMERO SEMESTRE 2023

**CONTRATO DE ESTUDIOS**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la institución:** | Universidad Nacional de General Sarmiento | |
| **Dirección:** | Juan María Gutiérrez 1150, Los Polvorines, Pcia. Buenos Aires, Argentina | |
| **Teléfono:** | 01144697592 | |
| **Responsable del programa en la institución (Nombre y cargo):** | Germán Pinazo, vicerrector | |
| **Dirección:** | Juan María Gutiérrez 1150, Los Polvorines, Pcia. Buenos Aires, Argentina | |
| **E-mail:** | [gpinazo](mailto:gpinazo)@campus.ungs.edu.ar | Sitio web: <https://www.ungs.edu.ar/> |

1. **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido(s):** |  |
| **Nombre(s):** |  |
| **Tipo y N° de documento de identidad oficial:** |  |
| **Fecha de nacimiento:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **País y ciudad de residencia:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Email:** |  |
| **Número de teléfono celular:** |  |

**INFORMACIÓN ACADÉMICA:**

1. **ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE *DESTINO*:**

Nombre de la Institución de destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Asignatura I:**

|  |
| --- |
| **Nombre de la asignatura:** |
| **Código Identificador (si lo tuviere):** |
| **Semestre académico:** |
| **Carga horaria (Horas – Créditos):** |

**Asignatura II:**

|  |
| --- |
| **Nombre de la asignatura:** |
| **Código Identificador (si lo tuviere):** |
| **Semestre académico:** |
| **Carga horaria (Horas – Créditos):** |

***Nota:*** *En caso de seleccionar asignaturas de distintas universidades, es necesario llenar un formulario distinto por cada institución a la que se postule.*

1. **ASIGNATURAS A CONVALIDAR EN LA INSTITUCIÓN DE *ORIGEN*:**

Nombre de la Institución de origen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Asignatura I:**

|  |
| --- |
| **Nombre de la asignatura:** |
| **Código Identificador (si lo tuviere):** |
| **Semestre académico:** |
| **Carga horaria (Horas – Créditos):** |

**Asignatura II:**

|  |
| --- |
| **Nombre de la asignatura:** |
| **Código Identificador (si lo tuviere):** |
| **Semestre académico:** |
| **Carga horaria (Horas – Créditos):** |

**5. COMPROMISO DEL ESTUDIANTE:**

|  |
| --- |
| Como estudiante del Instituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Nacional de General Sarmiento, declaro conocer y me comprometo a cumplir las pautas determinadas el *Reglamento del Programa de Intercambio Académico Latinoamericano (PILA) de carácter Virtual*.  Asimismo, me comprometo a cursar las materias acordadas en el presente contrato de estudios y comunicar al Coordinador Académico todo cambio en el contrato acordado, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (destino y origen).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma y aclaración del Estudiante  Lugar y fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**6. COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADEMICO DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN:**

|  |  |
| --- | --- |
| Como Coordinador Académico del Instituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Universidad Nacional de General Sarmiento; doy mi conformidad al intercambio virtual del / la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  El/la estudiante cursará de manera virtual la/las asignaturas determinadas en el ***punto 3*** de este Contrato de Estudios y le serán reconocidas por la/las asignaturas que están determinadas en el ***punto 4***, siempre que supere los exámenes y demás requisitos exigidos por la universidad de destino.  Para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de las autoridades competentes a nivel Institucional. | |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Firma y sello del Coordinador Académico de la*  *Universidad de Origen* | *Firma y sello del Decano/a, Universidad de Origen* |
| *Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | *Firma y sello del Coordinador Institucional del Programa PILAVirtual, Universidad de Origen*  *Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |