

**Contrato de Estudios para Estudiantes de Intercambio**

Nombre del Estudiante: DNI:

Período de Intercambio: Nº de Reg.:

Universidad de Origen: Facultad de Ciencias Económicas, Universidad de Buenos Aires.

Universidad de Destino:

**Detalles del Programa de Estudio1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código del Curso** | **Curso** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Firma del estudiante: Fecha: / / |

Universidad de Origen (firma del responsable y sello):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad de Destino (firma del responsable y sello)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_