**ANEXO 2. CONTRATO DE HOMOLOGACIÓN PARA MOVILIDAD ESTUDIANTES VISITANTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo del estudiante:** | | **Semestre académico actual:** |
| **Programa académico de origen:** | | **Programa académico UdeS:** |
| **Universidad de origen:** | | **Periodo y año de movilidad (A/B):** |
| **Plan de estudios a realizar en la Universidad de Santander** | | |
| **Asignaturas en la institución de origen** | **Asignaturas en la Universidad de Santander - UDES** | |
| Nombre de la asignatura | Nombre de la asignatura | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma  Nombre:  **Director del programa académico universidad de origen** |  | Firma  Nombre:  **Director del programa académico UDES** |

|  |
| --- |
| Firma  Nombre:  **Estudiante** |