**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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

|  |
| --- |
| FirmaNombre:**Estudiante** |