



MODIFICACIÓN CONTRATO ESTUDIOS

Fecha _____

Programa de movilidad _____ Fecha _____

Nombre estudiante _____ RUT _____

Carrera _____ Vicedecana de Docencia CAROLINA NICOLAS ALARCÓN

Jefe,a de carrera _____

Universidad de destino _____ País _____

Universidad de destino			USACH			Convalidación		Firma jefe,a de carrera
Código	Asignatura	Créditos	Código	Asignatura	Créditos	Sí	No	
Total créditos			Total créditos					

Timbre y firma coordinador internacional

Timbre y firma Vicedecana de Docencia

Firma estudiante

IMPORTANTE: El presente documento debes enviarlo a fae.internacional@usach.cl y veronica.godoy@usach.cl para gestión de firmas con jefe o jefa de carreras según corresponda y Vicedecanato de docencia.

