**PRIMERA CONVOCATORIA 2023**

**PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL NACIONAL ENTRANTE DE PREGRADO**

**Viaja y estudia por el Qhapaq-Ñan: la ruta del saber**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y nombres:** |  |
| **Universidad de origen:** |  |
| **Facultad / Escuela Profesional de origen:** |  |
| **Universidad de destino:** | **UNIVERSIDAD RICARDO PALMA** |
| **Facultad / Escuela de destino:** |  |
| **Período de la Movilidad:** | Semestre 2023-II |

**RECONOCIMIENTO DE ASIGNATURAS Y/O CRÉDITOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS EN LA**  **UNIVERSIDAD RICARDO PALMA** | | | **ASIGNATURAS A SER CONVALIDADAS EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN** | | |
| **CÓDIGO** | **ASIGNATURA** | **N° CRED.** | **CÓDIGO** | **ASIGNATURA** | **N° CRED.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  | **TOTALES** |  |  |
| **Observaciones:** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del/a estudiante |  |
| Nombre, firma y sello del/a Decano/a de la Facultad o del Director/a de la Escuela Profesional en la universidad de origen |  |
| Fecha: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del/a Director/a de Relaciones Universitarias (o quien corresponda) en la universidad de origen |  |
| Fecha: |  |
| Nombre y firma del/a Coordinador/a de Movilidad Estudiantil de Pregrado de la universidad de origen |  |
| Fecha: |