**PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL NACIONAL SALIENTE DE PREGRADO**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y nombres:** |  |
| **Facultad / Escuela Profesional en la URP:** |  |
| **Universidad de destino:** |  |
| **Facultad/Escuela de destino:** |  |
| **Período de Participación en el Programa de Movilidad Estudiantil en la Universidad de destino:** | **Semestre 2024-I** |

**RECONOCIMIENTO DE ASIGNATURAS Y/O CRÉDITOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASIGNATURAS EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO**(Asignaturas que puedan ser convalidadas de acuerdo al Plan de Estudios vigente en la URP) | **ASIGNATURAS POR LAS QUE SERÁN CONVALIDADAS EN LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA** |
| **CÓDIGO** | **ASIGNATURA** | **N° CRED.** | **CÓDIGO** | **ASIGNATURA** | **N° CRED.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL:** |  | **TOTAL:** |  |
| **Observaciones:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del estudiante | Nombre, firma y sello del **Decano de la Facultad** o del **Director de la Escuela Profesional** en la URP |
| Fecha: | **Fecha:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma de la **Coordinadora de Movilidad Estudiantil de Pregrado** de la URP | Nombre y firma de **la Directora de Relaciones Universitarias** de la URP |
| Fecha:  | Fecha: |