Dirección de Relaciones Internacionales

## Acuerdo de Estudios / Carta de Autorización Learning Agreement

Universidad de los Andes - OUTGOING

Nombre First Name				
Apellido Last Name				
<b>Teléfono</b> <i>Phone</i>				
E-mail				
Universidad de Destino University Abroad				
Semestre por realizar Semester abroad	De/Fi	rom: Hasta/To:		Año/Year:
Facultad/Carrera School		Andes) Course unit title Universidad de los Andes Créditos de la asignatura (U. de los Créditos de la companya	ad de d it title-l de la as ad de d	gnatura en la estino Iniversity Abroad ignatura en la estino Credits number



## Dirección de Relaciones Internacionales

Coordinador académico	Nombre <i>Name</i>
Academic coordinator	Fecha <i>Date</i>
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	Firma y sello Signature and stamp

Coordinador Relaciones Internacionales Coordinator International Office  UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	Nombre <i>Name</i> Fecha <i>Date</i> Firma y sello <i>Signature and stamp</i>
Coordinador académico Academic coordinator  UNIVERSIDAD DE DESTINO University Abroad	Nombre <i>Name</i> Fecha <i>Date</i> Firma y sello <i>Signature and stamp</i>
Firma del estudiante y fecha Student's signature and date	

• En caso de que el estudiante cuente con una beca, es su responsabilidad presentar los créditos correspondientes equivalentes para mantener el beneficio.