

Anexo III

CONTRATO DE ESTUDIOS

Programa de Movilidad Virtual Internacional CAMPUS NET 2026/2027

1. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE (a completar por el/la estudiante seleccionado)		
APELLIDOS:.....NOMBRE:.....		
Fecha de nacimiento:DNI /pasaporte:		
Sexo..... Nacionalidad:		
Lugar de nacimiento:		
Dirección postal: (calle, ciudad, código postal, país) Teléfono..... E-mail:		
COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO CONTRATO DE ESTUDIOS ENTRE EL/LA ESTUDIANTE Y LAS INSTITUCIONES ASOCIADAS		
2. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO		
Nombre de la institución de destino:		País:
Materias	Denominación	Nº de créditos ECTS
1		
2		
3		
4		
3. ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN		
Universidad Nacional de Educación a Distancia- UNED		
Materias	Denominación	Nº de créditos ECTS
1		
2		
3		

INSTITUCIÓN DE ORIGEN

Nombre de la institución de origen: **UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA (UNED)**

Coordinador/a académico/a

Nombre:

Cargo:

Firma, lugar y Fecha:

INSTITUCION DE DESTINO

Nombre de la institución de destino:(País).....

Coordinador/a académico/a

Nombre:

Facultad:

Firma, lugar y Fecha:

Como Coordinador/a académico/a, doy mi conformidad a la movilidad virtual del estudiante arriba indicado para cursar las asignaturas relacionadas en el punto 2 de este documento **y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3**, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas de la Universidad de destino.

Y para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente.

Nombre de la institución de destino:(País).....

Coordinador/a académico/a

Nombre:

Facultad:

Firma, lugar y fecha:

4. CONFORME DEL ESTUDIANTE

El estudiante se compromete a cursar la asignatura/s acordada/s durante el período establecido en la Universidad.....(País).....

El beneficiario deberá comunicar de inmediato a sus responsables académicos todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de dichos responsables en las respectivas universidades (de destino y de origen).

Asimismo, se compromete a entregar en su universidad de origen los justificantes de las calificaciones obtenidas, una vez finalizado el período de movilidad para que se procedan a los reconocimientos oportunos.

Firma, lugar y fecha:

Nombre y firma del estudiante:

5. MODIFICACIONES AL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTOS ORIGINALMENTE ¹		
	Nombre de la asignatura	Número de créditos u horas
Materia/s anulada en la universidad de destino		
Materia/s añadida en la universidad de destino		
Materia/s a reconocer en la universidad de origen		
Materia/s a reconocer en la universidad de origen		

INSTITUCIÓN DE ORIGEN

Nombre de la Institución de origen:
País:

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detallados al programa / contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.

Coordinador/a académico/a
Nombre:
Facultad:

Firma, lugar y fecha:

INSTITUCIÓN DE DESTINO

Nombre de la Institución de destino:
País:

Confirmamos que los cambios anteriormente detallados al programa / contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptados.

Coordinador/a académico/a
Facultad:

Firma, lugar y fecha:

⁽¹⁾ A cumplimentar SOLO en caso de que sea necesario.