

LEARNING AGREEMENT



Instrucciones

Llenar el formato y comunicarse con la Oficina de Internacionalización de Centrum PUCP, para posterior aprobación y firma de la Dirección de su maestría.

Enviar esta hoja firmada a centruminternacional@pucp.edu.pe

Una vez en la universidad de destino, confirmar o modificar la lista de cursos completando la tabla 2. En caso de modificación, contactarse con la Oficina de Internacionalización de Centrum PUCP para solicitar la firma de la Dirección de su maestría nuevamente.

El estudiante deberá realizar el trámite de convalidación a su retorno, según las disposiciones del Reglamento de convalidación y reconocimiento de cursos. Tomar en cuenta que este contrato no asegura vacantes en los cursos que el estudiante desea llevar en el extranjero.

Academic Year / Año Académico _____ Program / Programa _____

Name / Nombre: _____

Sending Institution / Institución de Origen: _____

Country / País: _____

DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAM ABROAD / DETALLES DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO

Receiving institution / Universidad de destino: _____

Country / País: _____

Table 1 / tabla 1:

Receiving institution / Universidad de destino		Sending institution / Universidad de Origen	
Course unit title / Nombre del curso	Number of ECTS + number of hours per week / Nro de créditos académicos + nro de horas por semana	Course unit title / Nombre del curso	Number of Credits + number of hours per week / Nro de créditos académicos + nro de horas por semana

Student's signature / Firma del estudiante: _____

Date / Fecha: _____

SENDING INSTITUTION / Universidad de Origen:

We confirm that the proposed program of study / learning agreement is approved / Confirmamos que el programa de estudios propuesto está aprobado.

Program Direction signature:

Place, Date:

International Office signature:

Place, Date:

RECEIVING INSTITUTION / *Universidad de destino:*

We confirm that the proposed program of study / learning agreement is approved / *Confirmamos que el programa de estudio propuesto está aprobado.*

International Office signature:

Place, Date:

CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED STUDY PROGRAM / *Cambios efectuados en el programa de estudios originalmente propuesto.*

Table 2 / *tabla 2* (To be filled in ONLY if appropriate / *Llenar sólo si procede*):

Receiving institution / <i>Universidad de destino</i>		Deleted course unit (mark with X) / <i>Curso eliminado (marca con X)</i>	Added course unit (mark with X) / <i>Curso agregado (marca con X)</i>	Sending institution / <i>Universidad de Origen</i>	
Course unit title / <i>Nombre del curso</i>	Number of ECTS + number of hours per week / <i>Nro de créditos académicos + nro de horas por semana</i>			Course unit title / <i>Nombre del curso</i>	Number of Credits + number of hours per week / <i>Nro de créditos académicos + nro de horas por semana</i>

Student's signature / *Firma del estudiante*: _____

Date / *Fecha*: _____

SENDING INSTITUTION / *Universidad de Origen*:

We confirm that the proposed program of study / learning agreement is approved / *Confirmamos que el programa de estudios propuesto está aprobado.*

Departmental coordinator's signature:	Institutional coordinator's signature:
Place, Date:	Place, Date:

RECEIVING INSTITUTION / *Universidad de destino*:

We confirm that the proposed program of study / learning agreement is approved / *Confirmamos que el programa de estudio propuesto está aprobado.*

Departmental coordinator's signature:	Institutional coordinator's signature:
Place, Date:	Place, Date: