



FORMATO DE ESTUDIOS DE POSGRADO O ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN
PROCESO DE MOVILIDAD ACADÉMICA
P8.1,312C



Mes de Inicio	Mes de fin	Año

Nombre del estudiante:

Institución de origen:

Unidad Académica:

Programa de posgrado:

Grado académico actual:

Institución receptora:

Unidad Académica:

Programa de posgrado:

Objetivo de la estancia de investigación:

Nombre y firma de Tutor/Asesor	Nombre y firma del Coordinador o Responsable del Programa de Posgrado (sello)	Nombre y firma de la Dirección de Movilidad Académica.

Lugar y fecha:	
----------------	--