

CONFIRMACION DE ESTUDIOS

Segundo semestre de intercambio

PARA OBTENER EL SEGUNDO PAGO DE LA BECA DE MOVILIDAD

el/la suscrito(a) _____
Nombre(s) Apellidos

en mi carácter de _____
Puesto o cargo

_____ **Universidad**

confirmando que _____
Nombre(s) y apellidos del estudiante

estudiante en _____
Nombre de la carrera o estudios

participa en un programa de intercambio estudiantil en nuestra universidad durante el **segundo semestre**

que comienza el _____ y se termina el _____ .
(día/mes/año) (día/mes/año)

Asimismo confirmo que el/la estudiante está tomando clases y está matriculado(a) como estudiante a tiempo completo.

Fecha de elaboración

Ciudad, País

Firma

Sello oficial de la institución