

**4. Compromiso Previo de Reconocimiento Académico**

**COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO**

Como responsable Académico de la Universidad

expreso mi aprobación para la movilidad del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien cursará las asignaturas indicadas en el Formato de Validación de Estudios MACA y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en su plan de estudios, también indicadas en el formato.

Nombre y Firma del responsable académico Nombre y Firma del Director ORI

Lugar y Fecha: Lugar y Fecha:

10