



ESPACIO COMÚN DE EDUCACIÓN SUPERIOR Santander Universidades



PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL NACIONAL

POSGRADO

PROPUESTA PARA ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN

Convocatoria			
	Mes inicio	Mes fin	Año

Nombre del estudiante:	
Institución de origen:	
Dependencia:	
Programa de posgrado:	
Grado académico actual:	
Institución receptora:	
Dependencia:	
Programa de posgrado:	

Objetivo de la estancia de investigación

--

Nombre y firma del Tutor/Asesor

Nombre y firma del Coordinador o Responsable
del Programa de Posgrado (sello)

Nombre y firma del Representante del
Comité Local

Lugar y fecha

--