

Programa de Movilidad Bilateral

Contrato de Estudios

Período: 2021-2022

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO <i>(tal como aparece en el pasaporte)</i>	NOMBRE/S
López	Laura
NACIONALIDAD	DNI (Documento Nacional de Identidad)
argentina	XX XXX XX
Pasaporte	
PAS XXXX	
Fecha de nacimiento	
16/04/1997	
Dirección actual completa (ciudad, provincia y país)	
Bv. de la Alegría 4321-Córdoba-Argentina	
Teléfono	Teléfono de contacto en caso de emergencia
XX XXX XXXX	XX XXX XXX
Correo electrónico	
llopez@XXXX	

II. DATOS ACADÉMICOS

Nombre de la Universidad de Origen: Universidad Nacional de Córdoba	
Facultad	Carrera
Facultad de Psicología	Licenciatura en Psicología (5 años con habilitación para ejercicio profesional)
Año que cursa	4to año

2021 - Año de homenaje al premio nobel de medicina Dr. César Milstein

Nombre de la Universidad de Destino: Universidade do Porto	
País: Portugal	
Facultad	Carrera
Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto	Mestrado Integrado em Psicologia (5 años con habilitación para ejercicio profesional)
Requisito de Competencia en Lengua Extranjera	
Lengua: Portugues	
Nivel: C1	
Materias a cursar en la Universidad de destino	
Nombre de la materia	Créditos/ Horas
Psicologia Política e Educação Política	6 (ECTS) 1 crédito 27hs
Desenvolvimento da Prática Psicoterapêutica	6 (ECTS) 1 crédito 27hs
Contextos Clínicos e Não-Clínicos	6 (ECTS) 1 crédito 27hs
Terapia Sexual	6 (ECTS) 1 crédito 27hs
Materias a reconocer en la Universidad de origen	
Nombre de la materia	Créditos/ Horas
Materia ELECTIVA/ OPTATIVA Obligatoria	12 créditos / 1 crédito 10hs
Materia ELECTIVA/ OPTATIVA Obligatoria	12 créditos / 1 crédito 10hs
Materia ELECTIVA/ OPTATIVA Obligatoria	6 créditos / 1 crédito 10 hs
Materia ELECTIVA/ OPTATIVA Obligatoria	6 créditos / 1 crédito 10 hs
COMPROMISO Firma Coordinador/a Académico Facultad de Origen	COMPROMISO Firma Responsable Institucional Universidad de Destino
Dolores Hernández-Prosecretaria de Relaciones Internacionales-Facultad de Psicología	Alexandra Oliveira-Subdiretora do Departamento de Psicologia e Diretora do Mestrado Integrado em Psicologia

III. COMPROMISO DEL/A ESTUDIANTE

Declaro conocer y aceptar las bases del Programa al que postulo y que los datos consignados son correctos y completos.

Firma: Laura Lopez
Fecha: 22/04/2021