



### **Compromiso Previo de Reconocimiento Académico**

Como responsable Académico de la Facultad .....  
de la Universidad Autónoma de Entre Ríos, expreso mi aprobación para la  
movilidad del estudiante....., DNI.....,  
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 de la Facultad

Nombre y Firma del Responsable de  
Relaciones Internacionales de la  
Facultad

Lugar y Fecha:

Lugar y Fecha: