



---

**Firmas de los representantes autorizados de ambos centros:**

Nombre del centro:	Nombre del centro:
<b>UNIVERSIDAD DE _____</b>	<b>UNIVERSIDAD DE _____</b>
Nombre y cargo del representante:	Nombre y cargo del representante:
<b><i>El Rector</i></b> P.D. El Vicerrector de Relaciones Internacionales	<b><i>El Rector</i></b> P.D. El Director de.....
Firma:	Firma:
Fecha:	Fecha: