

PROGRAMA SICUE
CERTIFICADO FIN DE ESTANCIA

ESTUDIANTE:	
DNI: <i>(obligatorio letra)</i>	
CENTRO EHU:	
TITULACIÓN:	
DURACIÓN DE LA ESTANCIA:	MESES
UNIVERSIDAD DE DESTINO:	

*Los datos de arriba deben estar cumplimentados por ordenador. No se admite a mano

Por la presente certifico que el/la alumno/a cuyos datos figuran arriba, ha estado inscrito/a en esta Universidad dentro del marco del Programa de Movilidad SICUE, durante el curso académico **2026 /2027**

Desde _____, _____, _____ hasta _____, _____, _____
Día mes año día mes año

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente certificado

FIRMA ELECTRÓNICA (ó *Firma y sello de la Universidad*)

Fecha _____

En ningún caso la fecha de emisión de este certificado puede ser anterior a la fecha de finalización de estancia del estudiante a la universidad de destino.

****El alumnado de la EHU es el responsable de solicitarlo y enviarlo. Es requisito indispensable de su universidad.**

Este Certificado debe ser enviado por el estudiante, al final de la estancia, a:

Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea
Oficina de Relaciones Internacionales
Programa SICUE
Edificio Biblioteca, 2º planta - Barrio Sarriena, s/n
48940 Leioa (Bizkaia)

E-Mail: sicue@ehu.eus