

## SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE:									
D.N.I. :						E-MAIL:			
UNIVERSIDAD DE ORIGEN:						CENTRO:			
UNIVERSIDAD DE DESTINO:						CENTRO:			
TITULACIÓN DE ORIGEN/DESTINO:									
DURACIÓN DE LA ESTANCIA:			MEDIO CURSO: 1º SEMESTRE: ..... 2º SEMESTRE: ....				CURSO COMPLETO:.....		
CURSO ACADÉMICO:									
PROGRAMA DE ESTUDIOS									
UNIVERSIDAD DE ORIGEN					UNIVERSIDAD DE DESTINO				
Código de origen	Denominación asignatura en universidad de origen	Tipo *	Nº de créditos	Periodo de estudio	Código de destino	Denominación asignatura en universidad de destino	Tipo *	Nº de créditos	Período de estudio
* T (Troncal); O (Obligatoria de Universidad); Op (Optativa); Fb (Formación básica). Utilizar más copias de esta hoja si es necesario.									
Firma del/de la Estudiante:					Fecha:				
Centro de origen Se aprueba el programa de estudios propuesto.									
El/La Coordinador/a:					El/La Decano/a o Director/a:				
Fdo.:					Fdo.:				
Fecha:         /         /					Fecha:         /         /				
Centro de destino Se aprueba el programa de estudios propuesto.									
El/La Coordinador/a:					El/La Decano/a o Director/a:				
Fdo.:_____					Fdo.:_____				
Fecha:         /         /					Fecha:         /         /				

**Nota:** El documento debe ser cumplimentado en ordenador con letras mayúsculas y firmado electrónicamente. No se admitirán enmiendas o tachaduras en este impreso