

**PROGRAMA SICUE
SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES**

IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO

| 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: / / | | | | |

**CAMBIOS A LA PROPUESTA DE ESTUDIOS CON RECONOCIMIENTO EN LA UNIVERSIDAD [INDICAR]
PROGRAMA SICUE**

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|----------|---|-------------------|---|--|----------------------|----------|----------|-----------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE: | | | | | | | | | | | |
| D.N.I. : | | | | E-MAIL: | | | | | | | |
| UNIVERSIDAD DE ORIGEN: | | | | CENTRO: | | | | | | | |
| UNIVERSIDAD DE DESTINO: | | | | CENTRO: | | | | | | | |
| TITULACIÓN DE ORIGEN/DESTINO: | | | | | | | | | | | |
| CURSO ACADÉMICO: | | | | | | | | | | | |
| REF. ACUERDO: | | | | | | | | | | | |
| <i>Cualquier modificación del acuerdo académico deberá indicar claramente las asignaturas que se añaden, las que se eliminan y las que no se modifican. Es importante que se indique claramente la equivalencia o concordancia de asignaturas en la universidad de destino y en la universidad de origen. Para ello, se podrán añadir y/o combinar las filas que sea necesario. Sólo serán válidos los cambios de programa de estudios autorizados, realizados a instancia del estudiante, con el VºBº de los respectivos Decanos/directores y Coordinadores, según corresponda.</i> | | | | | | | | | | | |
| 1. ASIGNATURAS EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO | | | | | | 2. ASIGNATURAS EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN | | | | | |
| CÓDIGO * | DENOMINACIÓN | + | - | = | CREDITOS * | CÓDIGO ** | DENOMINACIÓN | + | - | = | CREDITOS |
| | (Ejemplo) Asignatura 1 | | X | | | | (Ejemplo) Asignatura A | | | X | |
| | (Ejemplo) Asignatura 2 | X | | | | | | | | | |
| | (Ejemplo) Asignatura 3 | | X | | | | (Ejemplo) Asignatura B | | X | | |
| | (Ejemplo) Asignatura 4 | X | | | | | (Ejemplo) Asignatura C | X | | | |
| | (Ejemplo) Asignatura 5 | | | X | | | (Ejemplo) Asignatura D | | | X | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL CRÉDITOS (número total de créditos tras la modificación): | | | | | | TOTAL CRÉDITOS (número total de créditos tras la modificación): | | | | |
| El Coordinador SICUE del Centro de origen | | | | El Coordinador SICUE del Centro de acogida | | | | El Estudiante | | | |
| Fdo.: | | | | Fdo.: | | | | Fdo.: | | | |
| Fecha: | | | | Fecha: | | | | Fecha: | | | |

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

IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO
ANEXO. REDUCCIÓN O AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO

| | | | |
|--|--------------------------------|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE: | | | |
| D.N.I. : | | E-MAIL: | |
| UNIVERSIDAD DE ORIGEN: | | CENTRO: | |
| UNIVERSIDAD DE DESTINO: | | CENTRO: | |
| TITULACIÓN DE ORIGEN/DESTINO: | | | |
| CURSO 202_/202_ | | | |
| REF. ACUERDO: | | | |
| REDUCCIÓN DE ESTANCIA DE CURSO COMPLETO A MEDIO CURSO | | | |
| Fecha de inicio de la estancia: __/__/202X Fecha de fin de la estancia: __/__/202X Fecha de aprobación: ____/____/ 202X | Firma del/ de la estudiante | Firma y sello del/ de la coordinador/a universidad origen | Firma y sello del/ de la coordinador/a universidad de destino |
| AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE MEDIO CURSO A CURSO COMPLETO | | | |
| Fecha de inicio de la estancia: __/__/202X Fecha de fin de la estancia: __/__/202X Fecha de aprobación: ____/____/ 202X | Firma del estudiante | Firma del coordinador universidad origen | Firma del coordinador universidad de destino |