

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

IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO

CURSO 2018/2019

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| Apellidos y nombre del estudiante: | | |
| D.N.I.: | e-mail: | |
| Universidad de origen: | Centro: | |
| Universidad de destino: | Centro: | |
| Titulación de origen/destino: | | |
| Duración de la estancia (meses): | Fecha de inicio: /... /.... | Fecha de fin: /... /.... |

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 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

* Fb (Formación básica); Ob (Obligatoria); Op (Optativa); TFG (Trabajo Fin de Grado). Utilizar más copias de esta hoja si es necesario.

| | |
|------------------------------|---------------|
| Firma del Estudiante: | Fecha: |
|------------------------------|---------------|

| | |
|--|--|
| Centro de origen Se aprueba el programa de estudios propuesto. | |
| El Coordinador: Fdo.:..... | El Decano/Director: Fdo.:..... |
| Fecha: / / | Fecha: / / |

| | |
|---|--|
| Centro de destino Se aprueba el programa de estudios propuesto. | |
| El Coordinador: Fdo.:..... | El Decano/Director: Fdo.:..... |
| Fecha: / / | Fecha: / / |

Impresos por **triplicado**: Universidad de origen / Universidad de destino / Interesado

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

(Dorso)

IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO

| | |
|------------------------------------|---------|
| Apellidos y Nombre del Estudiante: | D.N.I.: |
| Universidad de Origen: | |

Cambios de Programa de Estudios (configuración definitiva).

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.

| UNIVERSIDAD DE ORIGEN | | | | | UNIVERSIDAD DE DESTINO | | | | |
|-----------------------|--|--------|----------------|--------------------|------------------------|---|--------|----------------|--------------------|
| Código de origen | Denominación Asignatura en Universidad de origen | Tipo * | Nº de créditos | Período de estudio | Código de destino | Denominación Asignatura en Universidad de destino | Tipo * | Nº de créditos | Período de estudio |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

* Fb (Formación básica); Ob (Obligatoria); Op (Optativa); TFG (Trabajo Fin de Grado). Utilizar más copias de esta hoja si es necesario.

| | |
|-----------------------|--------|
| Firma del Estudiante: | Fecha: |
|-----------------------|--------|

| | |
|--|----------------------------|
| Centro de origen Se aprueba el programa de estudios propuesto. | |
| Firma del Coordinador: | Firma del Decano/Director: |
| Fecha: / / | Fecha: / / |

| | |
|---|----------------------|
| Centro de destino Se aprueba el programa de estudios propuesto. | |
| El Coordinador: | El Decano/Director: |
| Fdo.:..... | Fdo.:..... |
| Fecha: / / | Fecha: / / |

ANEXO. REDUCCIÓN O AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO

Reducción de estancia de curso completo a medio curso

| | | | |
|--|----------------------|--|--|
| Fecha de inicio de la estancia: __/__/2018 | Firma del estudiante | Firma y sello del coordinador universidad origen | Firma y sello del coordinador universidad de destino |
| Fecha de fin de la estancia: __/__/2018 | | | |
| Fecha de aprobación: ____/____/2018 | | | |

Ampliación de estancia de medio curso a curso completo

| | | | |
|--|----------------------|--|--|
| Fecha de inicio de la estancia: __/__/2018 | Firma del estudiante | Firma del coordinador universidad origen | Firma del coordinador universidad de destino |
| Fecha de fin de la estancia: __/__/2018 | | | |
| Fecha de aprobación: ____/____/2018 | | | |