

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:	E-MAIL:				
UNIVERSIDAD DE ORIGEN:						CENTRO	CENTRO:				
UNIVERSIDAD DE DESTINO:						CENTRO	CENTRO:				
TITULACI	ÓN DE ORIGEN/DES	TINO:									
DURACIÓN DE LA ESTANCIA:			MEDIO CU 1° SEMEST		. 2° SEMES	CURSO	CURSO COMPLETO:				
CURSO ACADÉMICO:											
PROGRAMA DE ESTUDIOS											
UNIVERSIDAD DE ORIGEN					UNIVERSIDAD DE DESTINO						
Código de origen	Denominación asignatura en universidad de origen	Tipo *	N° de créditos	Periodo de estudio	Código de destino	asignatu en universid	Denominación asignatura en universidad de destino		N° 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	U										
	ba el programa de e	studios	propuesto.		Fl/La Decan	no/a o Direct	tor/a·				
					El/La Decano/a o Director/a:						
Fdo.:					Fdo.:						
Fecha: Centro de	e destino				reciid:	1 1					
•	ba el programa de es	studios p	propuesto.								
El/La Coordinador/a:					El/La Decano/a o Director/a:						
Fdo.:					Fdo.:						
Fecha: / /					Fecha: / /						