

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:** |
| ***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.*** |
| **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****Fdo.: Fecha:** | **El Coordinador SICUE del Centro de acogida****Fdo.: Fecha:** | **El Estudiante****Fdo.: Fecha:** |

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