

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 | |

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