

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: / /

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