

IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO
ANEXO. 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: 2025 /2026			
REF. ACUERDO:			
REDUCCIÓN DE ESTANCIA DE CURSO COMPLETO A MEDIO CURSO			
Fecha inicio de la estancia: __/__/202__ Fecha fin de la estancia: __/__/202__ Fecha de aprobación: ____/____/202__	Firma del/ de la estudiante	Firma del/ de la coordinador/a universidad origen	Firma del/ de la coordinador/a universidad de destino
AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE MEDIO CURSO A CURSO COMPLETO			
Fecha de inicio de la estancia: __/__/202__ Fecha de fin de la estancia: __/__/202__ Fecha de aprobación: ____/____/202__	Firma del/ de la estudiante	Firma del/ de la coordinador/a universidad origen	Firma del/ de la coordinador/a universidad de destino