

**PROGRAMA SICUE
SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES**

IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO

CURSO: /

Apellidos y Nombre del/de la Estudiante:			
D.N.I.:		Email:	
Universidad de origen: SALAMANCA		Centro:	
Universidad de destino:		Centro:	
Titulación de origen/destino:			
Duración de la estancia:	Medio curso: (<i>Marque cuatrimestre</i>)	<input type="checkbox"/> Primer cuatrimestre <input type="checkbox"/> Segundo cuatrimestre	<input type="checkbox"/> Curso completo

Programa de estudios

UNIVERSIDAD DE ORIGEN					UNIVERSIDAD DE DESTINO				
Código de origen	Denominación asignatura en universidad de origen	Tipo *	Nº de créditos	Periodo de estudio	Código de destino	Denominación asignatura en universidad de destino	Tipo*	Nº de créditos	Período de estudio
TOTAL CRÉDITOS					TOTAL CRÉDITOS				

* T (Troncal); O (Obligatoria de Universidad); Op (Optativa); L (Libre Elección); Fb (Formación básica). Utilizar más copias de esta hoja si es necesario.

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: / /

**PROGRAMA SICUE
SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES**

ANEXO. REDUCCIÓN O AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO

CURSO: /

Apellidos y Nombre del/de la Estudiante:	D.N.I.:
Universidad de origen: SALAMANCA	
Universidad de destino:	
Titulación:	

Reducción de estancia de curso completo a medio curso

Fecha de inicio de la estancia:	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
Fecha de fin de la estancia:			
Fecha de aprobación:			

Ampliación de estancia de medio curso a curso completo

Fecha de inicio de la estancia:	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
Fecha de fin de la estancia:			
Fecha de aprobación:			