

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

**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO**

**CURSO 2020/2021**

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| <b>Apellidos y nombre del/de la estudiante:</b> |  |                              |
| <b>D.N.I.:</b>                                  | <b>e-mail:</b>   |                              |
| <b>Universidad de origen:</b>                   | <b>Centro:</b>   |                              |
| <b>Universidad de destino:</b>                  | <b>Centro:</b>   |                              |
| <b>Titulación de origen/destino:</b>            |  |                              |
| <b>Duración de la estancia :</b>                | <b>Medio curso: .....<br/>1º Semestre: ..... 2º Semestre: ....</b> | <b>Curso completo: .....</b> |

**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 |
|                       |  |        |                |                    |                        |   |        |                |                    |
|                       |  |        |                |                    |                        |   |        |                |                    |
|                       |  |        |                |                    |                        |   |        |                |                    |
|                       |  |        |                |                    |                        |   |        |                |                    |
|                       |  |        |                |                    |                        |   |        |                |                    |
|                       |  |        |                |                    |                        |   |        |                |                    |
|                       |  |        |                |                    |                        |   |        |                |                    |
|                       |  |        |                |                    |                        |   |        |                |                    |
|                       |  |        |                |                    |                        |   |        |                |                    |
|                       |  |        |                |                    |                        |   |        |                |                    |

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

|                                    |               |
|------------------------------------|---------------|
| <b>Firma del/de la Estudiante:</b> | <b>Fecha:</b> |
|------------------------------------|---------------|

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>Centro de origen</b><br>Se aprueba el programa de estudios propuesto. |                                     |
| <b>El/La Coordinador/a:</b>  | <b>El/La Decano/a o Director/a:</b> |
| Fdo.:  | Fdo.:                               |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Fecha:</b> /    /  | <b>Fecha:</b> /    /                |
| <b>Centro de destino</b><br>Se aprueba el programa de estudios propuesto. |                                     |
| <b>El/La Coordinador/a:</b>   | <b>El/La Decano/a o Director/a:</b> |
| Fdo.:   | Fdo.:                               |
| <b>Fecha:</b> /    /  | <b>Fecha:</b> /    /                |



|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Fecha:        /    / | Fecha:        /    / |
|----------------------|----------------------|

**ANEXO. REDUCCIÓN O AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO**

|   |         |
|---|---------|
| Apellidos y Nombre del/ de la Estudiante: | D.N.I.: |
| Universidad de Origen:                    |         |

**Reducción de estancia de curso completo a medio curso**

|  |                             |   |   |
|--|-----------------------------|---|---|
| Fecha de inicio de la estancia: __/__/2020 | 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: __/__/202X    |                             |   |   |
| Fecha de aprobación: ____/____/ 2020       |                             |   |   |

**Ampliación de estancia de medio curso a curso completo**

|  |                      |  |  |
|--|----------------------|--|--|
| Fecha de inicio de la estancia: __/__/20XX | Firma del estudiante | Firma del coordinador universidad origen | Firma del coordinador universidad de destino |
| Fecha de fin de la estancia: __/__/20XX    |                      |  |  |
| Fecha de aprobación: ____/____/ 20xX       |                      |  |  |

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