

**PROGRAMA SICUE. SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑÓLES**  
**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO** **CURSO 2020/2021**

Apellidos y nombre del estudiante:		D.N.I.:	e-mail: <a href="mailto:@correo.ugr.es">@correo.ugr.es</a>
Universidad de origen: <a href="#">UNIVERSIDAD DE GRANADA</a>		Centro:	
Universidad de destino:		Centro:	
Titulación de origen:		Titulación de destino:	
Duración de la estancia: <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> semestre		<input type="checkbox"/> 2 <sup>o</sup> semestre	<input type="checkbox"/> curso completo

**Programa de estudios**

UNIVERSIDAD DE GRANADA					UNIVERSIDAD DE DESTINO				
Código	Denominación asignatura	Tipo*	Créditos	Semestre	Código	Denominación asignatura	Tipo*	Créditos	Semestre

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

Firma del Estudiante:	Fecha:     /     /
-----------------------	--------------------

<b>CENTRO DE ORIGEN</b>		<b>Se aprueba el programa de estudios propuesto.</b>	
El/la Coordinador/a:		El/la Decano/a o Director/a:	
Fdo.:	Fecha:     /     /	Fdo.:	Fecha:     /     /

<b>CENTRO DE DESTINO</b>		<b>Se aprueba el programa de estudios propuesto.</b>	
El/la Coordinador/a:		El/la Decano/a o Director/a:	
Fdo.:	Fecha:     /     /	Fdo.:	Fecha:     /     /

(Dorso)

**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO**

Apellidos y Nombre del Estudiante:	D.N.I.:
Universidad de Origen: <a href="#">UNIVERSIDAD DE GRANADA</a>	

**Cambios de Programa de Estudios (configuración definitiva)**

UNIVERSIDAD DE GRANADA					UNIVERSIDAD DE DESTINO				
Código	Denominación asignatura	Tipo*	Créditos	Semestre	Código	Denominación asignatura	Tipo*	Créditos	Semestre

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

Firma del Estudiante:	Fecha: / /
-----------------------	------------

<b>CENTRO DE ORIGEN</b> Se aprueba el programa de estudios propuesto.	
El/la Coordinador/a:	El/la Decano/a o Director/a:
Fdo.:	Fdo.:
Fecha: / /	Fecha: / /

<b>CENTRO DE DESTINO</b> Se aprueba el programa de estudios propuesto.	
El/la Coordinador/a:	El/la Decano/a o Director/a:
Fdo.:	Fdo.:
Fecha: / /	Fecha: / /

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

Impresos por **triplicado**: Universidad de origen / Universidad de destino / Interesado

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

Apellidos y Nombre del Estudiante:	D.N.I.:
Universidad de Origen: <a href="#">UNIVERSIDAD DE GRANADA</a>	

**REDUCCIÓN DE ESTANCIA DE CURSO COMPLETO A MEDIO CURSO**

Fecha de inicio de la estancia:     /     /  Fecha de fin de la estancia:     /     /  Fecha de aprobación:     /     /	Firma del estudiante	Firma y sello del coordinador/a universidad origen	Firma y sello del coordinador/a universidad de destino
---	----------------------	--	--

**AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE MEDIO CURSO A CURSO COMPLETO**

Fecha de inicio de la estancia:     /     /  Fecha de fin de la estancia:     /     /  Fecha de aprobación:     /     /	Firma del estudiante	Firma y sello del coordinador/a universidad origen	Firma y sello del coordinador/a universidad de destino
---	----------------------	--	--