

**PROGRAMA SICUE**

# **SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES**

**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO**

**CURSO 2017/2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y nombre del estudiante:** | | | |
| **D.N.I.:** | | **e-mail:** | |
| **Universidad de origen:** | | **Centro:** | |
| **Universidad de destino:** | | **Centro:** | |
| **Titulación de origen/destino:** | | | |
| **Duración de la estancia (meses):** | **Fecha de inicio: …../…../….** | | **Fecha de fin: ….. /…../…..** |

## 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.**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Estudiante: | Fecha: |

|  |  |
| --- | --- |
| Centro de origen Se aprueba el programa de estudios propuesto. | |
| **El Coordinador:**  Fdo.:...................................................................... | **El Decano/Director:**  Fdo.:........................................................................ |
| Fecha: / / | Fecha: / / |
| Centro de destino Se aprueba el programa de estudios propuesto. | |
| **El Coordinador:**  Fdo.:...................................................................... | **El Decano/Director:**  Fdo.:....................................................................... |
| Fecha: / / | Fecha: / / |

Impresos por **triplicado**: Universidad de origen / Universidad de destino / Interesado (Dorso)

**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO**

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

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

Sólo serán válidos los cambios de programa de estudios autorizados, realizados a instancia del estudiante, con el VºBº de los respectivos Decanos/Directores y Coordinadores.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIVERSIDAD DE ORIGEN | | | | | UNIVERSIDAD DE DESTINO | | | | |
| Código de  origen | Denominación Asignatura  en Universidad de origen | Tipo  \* | Nº de créditos | Período 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)**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Estudiante: | Fecha: |

|  |  |
| --- | --- |
| Centro de origen Se aprueba el programa de estudios propuesto. | |
| **Firma del Coordinador:** | **Firma del Decano/Director:** |
| Fecha: / / | **Fecha: / /** |

|  |  |
| --- | --- |
| Centro de destino Se aprueba el programa de estudios propuesto. | |
| **El Coordinador:**  Fdo.:.................................................................... | **El Decano/Director:**  Fdo.:.................................................................... |
| Fecha: / / | **Fecha: / /** |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de inicio de la estancia: \_\_/\_\_/2017  Fecha de fin de la estancia: \_\_/\_\_/2017  Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2017 | Firma del estudiante | Firma y sello del coordinador universidad origen | Firma y sello del coordinador universidad de destino |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de inicio de la estancia: \_\_/\_\_/2017  Fecha de fin de la estancia: \_\_/\_\_/2017  Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2017 | Firma del estudiante | Firma del coordinador universidad origen | Firma del coordinador universidad de destino |