crue
Universidades
Españolas

PROGRAMA SICUE

CURSO 2024/2025

La Universidad de …. *(Destino)*……

INFORMA QUE:

D./Dña. ……con N.I.F. **……**, estudiante del Grado en …….. **de la UNIVERSIDAD DE CÁDIZ,** se encuentra de intercambio en la **Universidad de ……..** Su estancia será de *(indicar MEDIO CURSO o CURSO COMPLETO)* **……**, desde el día **……** hasta el **……**, en la Facultad/Escuela de ……

En ……., a día de la firma

(firma y sello de la Universidad de destino)

Nombre del responsable *(quien firma el documento)*: …….

Puesto que desempeña: …….

*** Nota**: El documento debe ser cumplimentado por ordenador. **No se admitirán enmiendas o tachaduras en este impreso**