

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

**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO**

<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:</b> 1º SEMESTRE: ..... 2º SEMESTRE: ....	<b>CURSO COMPLETO: .....</b>
<b>CURSO ACADÉMICO:</b>		

**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO  
ANEXO. REDUCCIÓN O AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO**

<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>CURSO 202_/202_</b>			
<b>REF. ACUERDO:</b>			
<b>REDUCCIÓN DE ESTANCIA DE CURSO COMPLETO A MEDIO CURSO</b>			
Fecha inicio de la estancia: __/__/202_  Fecha fin de la estancia: __/__/202_  Fecha de aprobación: ____/____/202_	Firma del/ de la estudiante	Firma del/ de la coordinador/a universidad origen	Firma del/ de la coordinador/a universidad de destino
<b>AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE MEDIO CURSO A CURSO COMPLETO</b>			
Fecha de inicio de la estancia: __/__/202_  Fecha de fin de la estancia: __/__/202_  Fecha de aprobación: ____/____/202_	Firma del/ de la estudiante	Firma del/ de la coordinador/a universidad origen	Firma del/ de la coordinador/a universidad de destino

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