**Programa de Intercambio**

**SICUE**

**2019-2020**

**CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN**

D./DÑA. …………………………………………………………………………………………..

Responsable del Programa SICUE en la Facultad o Escuela: ……………………………………

……………………………de la **UNIVERSIDAD** ………….………..…….………….…….…..

**HAGO CONSTAR QUE:**

D./Dña. …………………………………………………………………………………………….**,** con DNI número ……….………........…., estudiante SICUE de la Universidad de Granada, se ha incorporado a la **Universidad** ………………………………………………………………….... para realizar estudios de **Grado en** ………………............................................................................ durante el curso académico 2019-2020.

Y para que conste, expido el presente documento con fecha: …………………………….

Responsable del Programa SICUE

Fdo. ………………………………………………………….

**(Devolver este documento escaneado a** **sicue@ugr.es** **antes del 31/10/19)**