

PROGRAMA SICUE
SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES

IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO

CURSO ACADÉMICO 2021-2022

APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE:			
D.N.I.:		E-MAIL: @correo.ugr.es	
UNIV. ORIGEN: UNIVERSIDAD DE GRANADA		CENTRO:	
UNIV. DESTINO:		CENTRO:	
GRADO DE ORIGEN:			
GRADO DE DESTINO:			
DURACIÓN DE LA ESTANCIA:	MEDIO CURSO: <input type="checkbox"/>	1 ^{er} SEMESTRE: <input type="checkbox"/>	2 ^o SEMESTRE: <input type="checkbox"/>
CURSO COMPLETO: <input type="checkbox"/>			

PROGRAMA DE ESTUDIOS									
UNIVERSIDAD DE ORIGEN					UNIVERSIDAD DE DESTINO				
Código	Asignatura	Tipo*	Nº de créditos	Semestre	Código	Asignatura	Tipo*	Nº de créditos	Semestre

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

Firma del/de la Estudiante:	CENTRO DE ORIGEN
	Se aprueba el programa de estudios propuesto. CON FIRMA ELECTRÓNICA DE LOS RESPONSABLES

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

ANEXO. REDUCCIÓN O AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO

REF. ACUERDO:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE:			
D.N.I.:		E-MAIL: @correo.ugr.es	
UNIVERSIDAD DE ORIGEN		UNIVERSIDAD DE DESTINO	
UNIVERSIDAD		UNIVERSIDAD	
CENTRO:		CENTRO:	
GRADO EN		GRADO EN	
REDUCCIÓN DE ESTANCIA DE CURSO COMPLETO A MEDIO CURSO			
Fecha de inicio de la estancia: / /202 Fecha de fin de la estancia: / /202 Fecha de aprobación: / /202	Firma del/ de la estudiante	Firma y sello del/ de la coordinador/a universidad origen	Firma y sello del/ de la coordinador/a universidad de destino
AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE MEDIO CURSO A CURSO COMPLETO			
Fecha de inicio de la estancia: / /202 Fecha de fin de la estancia: / /202 Fecha de aprobación: / /202	Firma del/ de la estudiante	Firma y sello del/ de la coordinador/a universidad origen	Firma y sello del/ de la coordinador/a universidad de destino