

ANEXO. REDUCCIÓN O AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO

APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE:			
D.N.I.:		E-MAIL: @correo.ugr.es	
UNIVERSIDAD DE ORIGEN		UNIVERSIDAD DE DESTINO	
UNIVERSIDAD DE GRANADA		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