

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

ANEXO. REDUCCIÓN O AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO

CURSO:

Apellidos y Nombre del Estudiante:	D.N.I.:
Universidad de origen:	
Universidad de destino:	
Titulación:	

Reducción de estancia de curso completo a medio curso

Se autoriza la reducción de la movilidad para el:	Firma del estudiante	Firma del coordinador universidad origen	Firma del coordinador universidad de destino
<input type="checkbox"/> Primer cuatrimestre <input type="checkbox"/> Segundo cuatrimestre			
Fecha de aprobación:			

Ampliación de estancia de medio curso a curso completo

Se autoriza la ampliación de la movilidad de un cuatrimestre a curso completo.	Firma del estudiante	Firma del coordinador universidad origen	Firma del coordinador universidad de destino
Fecha de aprobación:			

Una vez firmado por ambos coordinadores, se debe enviar copia de esta autorización a la siguiente dirección de correo electrónico:

sicue@usal.es