



PROGRAMA SICUE
CERTIFICADO FIN DE ESTANCIA
CURSO:

La Universidad de

CERTIFICA QUE:

D./D^a.

con N.I.F. nº

Estudiante procedente de la Universidad de Salamanca ha realizado una estancia de intercambio SICUE en nuestra Universidad,

Desde:

Hasta:

en la Facultad/Escuela de:

Fecha

Firma y sello de la Universidad

Nombre del responsable:

Puesto:

NOTA: ESTE IMPRESO DEBERÁ SELLARLO LA INSTITUCIÓN DE DESTINO A SU SALIDA Y ENTREGARLO AL ESTUDIANTE