

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

**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE:</b>									
<b>D.N.I.:</b>					<b>E-MAIL:</b>				
<b>UNIVERSIDAD DE ORIGEN:</b>					<b>CENTRO:</b>				
<b>UNIVERSIDAD DE DESTINO:</b>					<b>CENTRO:</b>				
<b>TITULACIÓN DE ORIGEN/DESTINO:</b>									
<b>DURACIÓN DE LA ESTANCIA :</b>			<b>MEDIO CURSO: .....</b> <b>1º SEMESTRE: ..... 2º SEMESTRE: ....</b>				<b>CURSO COMPLETO: .....</b>		
<b>CURSO ACADÉMICO:</b>									
PROGRAMA DE ESTUDIOS									
UNIVERSIDAD DE ORIGEN					UNIVERSIDAD DE DESTINO				
Código de origen	Denominación asignatura en universidad de origen	Tipo *	Nº de créditos	Periodo de estudio	Código de destino	Denominación asignatura en universidad de destino	Tipo *	Nº de créditos	Período de estudio
* T (Troncal); O (Obligatoria de Universidad); Op (Optativa); Fb (Formación básica). Utilizar más copias de esta hoja si es necesario.									
Firma del/de la Estudiante:					Fecha:				
<b>Centro de origen</b> Se aprueba el programa de estudios propuesto.									
El/La Coordinador/a:					El/La Decano/a o Director/a:				
Fdo.:					Fdo.:				
Fecha: / /					Fecha: / /				
<b>Centro de destino</b> Se aprueba el programa de estudios propuesto.									
El/La Coordinador/a:					El/La Decano/a o Director/a:				
Fdo.:					Fdo.:				
Fecha: / /					Fecha: / /				

**CAMBIOS A LA PROPUESTA DE ESTUDIOS CON RECONOCIMIENTO EN LA UNIVERSIDAD [INDICAR]  
PROGRAMA SICUE**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE:</b>											
<b>D.N.I.:</b>						<b>E-MAIL:</b>					
<b>UNIVERSIDAD DE ORIGEN:</b>						<b>CENTRO:</b>					
<b>UNIVERSIDAD DE DESTINO:</b>						<b>CENTRO:</b>					
<b>TITULACIÓN DE ORIGEN/DESTINO:</b>											
<b>CURSO ACADÉMICO:</b>											
<b>REF. ACUERDO:</b>											
<i>Cualquier modificación del acuerdo académico deberá indicar claramente las asignaturas que se añaden, las que se eliminan y las que no se modifican.. Es importante que se indique claramente la equivalencia o concordancia de asignaturas en la universidad de destino y en la universidad de origen. Para ello, se podrán añadir y/o combinar las filas que sea necesario. Sólo serán válidos los cambios de programa de estudios autorizados, realizados a instancia del estudiante, con el VºBº de los respectivos Decanos/Directores y Coordinadores, según corresponda.</i>											
<b>1. ASIGNATURAS EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO</b>						<b>2. ASIGNATURAS EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN</b>					
<b>CÓDIGO *</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>=</b>	<b>CREDITOS</b> *	<b>CÓDIGO **</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>=</b>	<b>CREDITOS</b>
<b>TOTAL CRÉDITOS (número total de créditos tras la modificación):</b>						<b>TOTAL CRÉDITOS (número total de créditos tras la modificación):</b>					
<b>El Coordinador SICUE del Centro,</b>						<b>El Estudiante</b>					
Fdo.:						Fdo.:					
Fecha:						Fecha:					

**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO**  
**ANEXO. REDUCCIÓN O AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE:</b>			
<b>D.N.I.:</b>		<b>E-MAIL:</b>	
<b>UNIVERSIDAD DE ORIGEN:</b>		<b>CENTRO:</b>	
<b>UNIVERSIDAD DE DESTINO:</b>		<b>CENTRO:</b>	
<b>TITULACIÓN DE ORIGEN/DESTINO:</b>			
<b>CURSO 202_/202_</b>			
<b>REF. ACUERDO:</b>			
<b>REDUCCIÓN DE ESTANCIA DE CURSO COMPLETO A MEDIO CURSO</b>			
Fecha de inicio de la estancia: __/__/202X  Fecha de fin de la estancia: __/__/202X  Fecha de aprobación: ____/____/ 202X	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
<b>AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE MEDIO CURSO A CURSO COMPLETO</b>			
Fecha de inicio de la estancia: __/__/202X  Fecha de fin de la estancia: __/__/202X  Fecha de aprobación: ____/____/ 202X	Firma del estudiante	Firma del coordinador universidad origen	Firma del coordinador universidad de destino