

PROGRAMA SICUE

SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES

**IMPRESO C - ACUERDO ACADÉMICO CURSO : 20.. / 20..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE:** | | | | | | | | | | | | |
| **D.N.I. :** | | | | | | | | **E-MAIL:** | | | | |
| **UNIVERSIDAD DE ORIGEN:** | | | | | | | | **CENTRO:** | | | | |
| **UNIVERSIDAD DE DESTINO:** | | | | | | | | **CENTRO:** | | | | |
| **TITULACIÓN DE ORIGEN/DESTINO:** | | | | | | | | | | | | |
| **DURACIÓN DE LA ESTANCIA:** | | | **MEDIO CURSO:**  **1º SEMESTRE: ……. 2º SEMESTRE: ….** | | | | | | **CURSO COMPLETO: …….** | | | |
| **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 |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | Total: |  | |  |  | | |  | Total: |  |
| **\* 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: | | | | | | | |
| **Centro de origen**  Se aprueba el programa de estudios propuesto. | | | | | | | | | | | | |
| **El/La Coordinador/a:**  Fdo.: | | | | | **El/La Decano/a o Director/a:**  Fdo.: | | | | | | | |
| **Fecha: / /** | | | | | **Fecha: / /** | | | | | | | |
| **Centro de destino**  Se aprueba el programa de estudios propuesto. | | | | | | | | | | | | |
| **El/La Coordinador/a:**  Fdo.:. | | | | | **El/La Decano/a o Director/a:**  Fdo.: | | | | | | | |
| **Fecha: / /** | | | | | **Fecha: / /** | | | | | | | |

(\*) Nota: Los decanos o directores de la Universidad Complutense de Madrid tienen delegada la firma del acuerdo académico, y de la modificación en su caso, en la persona que firme este documento.