



Erasmus+

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE ESTANCIA PARA/ APPLICATION FOR THE EXTENSION OF

- Movilidad ERASMUS en/ERASMUS Mobility for:

- ESTUDIOS/Studies
 PRÁCTICAS/Placement

- Año Académico/For the Academic Year: 20 -20

Nombre del estudiante/Student's Name:

Institución de Origen/Home Institution:

Institución de Acogida/Host Institution:

Dirección del estudiante en la Institución de Acogida/Student's Address in the host Country:

Solicitud del Estudiante/Student's application

Por la presente solicito la ampliación de mi período de movilidad
I hereby apply for an extension of my mobility stay abroad by

Meses/Month(s)

De/from _____ Hasta/to _____
dd/mm/yyyy dd/mm/yyyy

Motivos (Si debe asistirse a más clases/seminarios, por favor adjunte los nombres y número de créditos ECTS/ horas por semestre, más información en la página2)
Reasons (if further lectures/seminars are to be attended, please include titles and number of ECTS Credits/semester hours, see further notes on page 2)

(fecha/date)

(Firma del estudiante/
Student's signature)

Visto bueno de la solicitud por el coordinador/representante Erasmus de la institución de acogida/Declaration of support by the host institution's Erasmus representative/coordinator:

I support this application for the extension of an Erasmus mobility stay abroad for the reasons given by the student.

Nombre/Name

Cargo/Function

date(dd/mm/yyyy)

Sello/Stamp

Visto bueno de la solicitud por el coordinador Erasmus de la Institución de origen/Declaration of support by the Erasmus representative/coordinator at the home institution:

Nombre/Name

Cargo/Function

date(dd/mm/yyyy)

Sello/Stamp

This document must be returned to the home institution either by fax : +34 91 394 6924 or e-mail: relint@pas.ucm.es



SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE ESTANCIA PARA/ APPLICATION FOR THE EXTENSION OF

D/Dña:
Mr./ Ms.

APROBACION DE LA SOLICITUD de AMPLIACION de ESTANCIA ERASMUS /APPROVAL of APPLICATION for the extension of ERASMUS stay abroad

Por la persona/autoridad responsable de la ORI Central en la institución de Origen
By the responsible person/authority at the CENTRAL IRO of the home institution

Si/Yes NO

Nº total de Meses/ Total
number of months: _____ de/from _____ dd/mm/yyyy hasta/to _____ dd/mm/yyyy

Nombre/Name	Cargo/Function	date (dd/mm/yyyy)	Sello/Stamp
-------------	----------------	-------------------	-------------

1. La ampliación no puede suponer la interrupción de la estancia/The extension cannot entail a break in the stay.
2. Esta solicitud debe ser enviada a la Oficina ERASMUS Central de la UCM, una vez aprobada por la Institución de destino/ This application must be sent to the Central IRO at UCM, once approved by the host institution
3. La aprobación de esta solicitud será considerada como modificación del convenio financiero/ The approval of this application will be considered as a modification of the financial agreement.
4. La ampliación de los meses de estancia llevará aparejada la ampliación del número de créditos y cursos a realizar y por tanto una modificación del acuerdo de estudios/ The extension of the months of stay entails the increase of credits and courses to take and therefore a modification of the learning agreement
5. La ampliación de extensión de meses de la estancia no supone la ampliación automática de la beca/ Extension approval of the months of stay does not mean the automatic extension of the scholarship.
6. La ampliación de la beca sólo será posible si existen los recursos financieros adecuados y suficientes/ The extension of the scholarship will only be possible if there are adequate and sufficient financial resources.

Aprobación de ampliación de la beca/Approval of the funding for the extension
Por la persona/autoridad responsable de la ORI Central en la institución de Origen/
By the responsible person/authority at the CENTRAL IRO of the home institution

Si/Yes NO

Nombre/Name	Cargo/Function	date (dd/mm/yyyy)	Sello/Stamp
-------------	----------------	-------------------	-------------