 UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

 **ERASMUS+ PROPUESTA DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO EN MOVILIDAD. Curso académico: 2022 / 2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titulación ULPGC:** | **DNI/NIE:**  | **Estancia:** 1er Semestre:2º Semestre: Curso completo: |
| **Apellidos:**  | **Nombre:**  |
| **Universidad de destino:**  | **País:** |

Por favor, indique la(s) asignatura(s) ULPGC y su(s) correspondiente(s) asignatura(s) en destino.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código****asignatura** | **Asignatura ULPGC** | **Tipo****Asignatura** | **Semestre** | **Créditos** | **Código****asignatura** | **Asignatura en destino** | **Semestre** | **Créditos** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL CREDITOS** |  |  |  |  | **TOTAL CREDITOS** |  |  |
| **Fecha y Firma del alumno** |  |  |  |  | **Fecha y Firma Coordinador Facultad** |  |  |