|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | **/** | **/** | **Fecha:** | **/** | **/** |

ANEXO. REDUCCIÓN O AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombre del/ de la Estudiante: | D.N.I.: |
| Universidad de Origen: | |

Reducción de estancia de curso completo a medio curso

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de inicio de la estancia: / /2020  Fecha de fin de la estancia: / /202X  Fecha de aprobación: / / 2020 | 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 |

Ampliación de estancia de medio curso a curso completo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de inicio de la estancia: / /20XX  Fecha de fin de la estancia: / /20XX  Fecha de aprobación: / / 20xX | Firma del estudiante | Firma del coordinador universidad origen | Firma del coordinador universidad de destino |

**\* Nota:** El documento debe ser cumplimentado en ordenador con letras mayúsculas. **No se admitirán enmiendas o tachaduras en este impreso**