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

**PROGRAMA SICUE**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE DEL ESTUDIANTE** |  |
| **DNI** |  | **E-MAIL** |  |
| **UNIVERSIDAD DE ORIGEN** |  | **CENTRO** |  |
| **UNIVERSIDAD DE DESTINO** |  | **CENTRO** |  |
| **TITULACIÓN DE ORIGEN/DESTINO** |  |
| **CURSO ACADÉMICO**  |  |
| **REF. ACUERDO**  |  |
| *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.*  |
| **1. ASIGNATURAS EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO** | **2. ASIGNATURAS EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN** |
| **CÓDIGO** | **DENOMINACIÓN** | **+** | **-** | **=** | **CRÉDITOS** | **CÓDIGO** | **DENOMINACIÓN** | **+** | **-** | **=** | **CRÉDITOS** |
|  | (Ejemplo) Asignatura 1 |  | X |  |  |  | (Ejemplo) Asignatura A |  |  | X |  |
|  | (Ejemplo) Asignatura 2 | X |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (Ejemplo) Asignatura 3 |  | X |  |  |  | (Ejemplo) Asignatura B |  | X |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (Ejemplo) Asignatura 4 | X |  |  |  |  | (Ejemplo) Asignatura C | X |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (Ejemplo) Asignatura 5 |  |  | X |  |  | (Ejemplo) Asignatura D |  |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL CRÉDITOS (número total de créditos tras la modificación):** |  | **TOTAL CRÉDITOS (número total de créditos tras la modificación):** |  |
| **El Coordinador SICUE del Centro de origen**Fdo.:Fecha: | **El Coordinador SICUE del Centro de acogida****Fdo.:****Fecha:** | **El estudiante****Fdo.:****Fecha:** |