



ACUERDO ACADÉMICO
MOVILIDAD FUERA DE PROGRAMA

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos:	Nombre:
D.N.I.:	e-mail: @alu.ua.es
Estudios:	
Universidad de destino (País):	
Duración de la estancia: 1 ^{er} Semestre / 2 ^o Semestre / Anual	Curso académico:

PROGRAMA DE ESTUDIOS

ASIGNATURAS EN INSTITUCIÓN DE DESTINO	ECTS	ASIGNATURAS UNIVERSIDAD DE ALICANTE	CÓDIGO UA	CRÉDITOS UA

COORDINADOR DE ESTUDIOS:	ESTUDIANTE
FIRMA Y SELLO:	FIRMA:
FECHA:	FECHA: