

DATOS PERSONALES	DATOS DE LA UNIVERSIDAD DONDE SE CURSARON ESTUDIOS PREVIOS
APELLIDOS Y NOMBRE :	TITULACIÓN EN UNIVERSIDAD DE ORIGEN
PASAPORTE:	FACULTAD EN SU UNIVERSIDAD DE ORIGEN
TELÉFONO:	SUPERVISOR ACADÉMICO UNIV DE ORIGEN:
EMAIL:	EMAIL SUPERVISOR:

PROPUESTA DE ESTUDIOS

Titulación/titulaciones:

Periodo de Estudios: ___ Septiembre-Enero ___ Febrero-Junio ___ Curso Completo

Nombre de la asignatura	Nº Créditos	Semestre	Facultad UEx

El supervisor académico Univ de origen (Solo necesario si el alumno obtendrá créditos en su Universidad de Origen)

Doy mi conformidad al plan de estudios descrito más arriba

Fecha, firma y sello

El supervisor académico de la UEx

Doy mi conformidad al plan de estudios descrito más arriba

Fecha, firma y sello