**Programa Prometeo. Curso Académico: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_ Numero de meses: \_\_**

**DATOS DEL ESTUDIANTE *(STUDENT PERSONAL DATA)***

|  |
| --- |
| Apellidos y Nombre del Estudiante:*(Student family name and first name)* |
| NIF / Passaport: |
| Fecha de nacimiento:*(Date of birth)*  | Lugar de nacimiento:*(Place of birth)* |
| Dirección actual:*(Current address)* |
| Teléfono fijo:Teléfono móvil: | E-mail:  |

**ESTUDIOS PREVIOS Y ACTUALES *(PREVIOUS AND CURRENT STUDY)***

|  |  |
| --- | --- |
| Número de cursos de enseñanza superior realizados, previos a tu salida al extranjero: *(Number of higher education study years prior to departure abroad)* |  |
| Has estudiado en el extranjero antes? *(Have you already been studying abroad?)* | SI NO  |
| En caso de respuesta afirmativa, ¿cuándo? *(If SI, when?)* | ¿En qué institución?*(at which institution?)* |
| Estudios que cursas actualmente:*(Diploma/degree for wich you are currently studying)* |
| Curso:*(Course)* | Ciclo:*(Cycle)* | Código del estudiante:*(Student code)* |
| Coordinador de los estudios:*(Departmental coordinator)* |
| Responsable académico de la plaza Movilidad Internacional:*(Academic contact person for Erasmus exchange)* |

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA *(RECEIVING INSTITUTION DATA)***

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSITAT DE GIRONA**Escuela Politécnica Superior**Sección de movilidad internacionalSecretaria académicaCampus Montilivi, P-117003 Girona (SPAIN)Tel: + 34 972 41 84 20 | Responsable Académico de Relaciones Internacionales del Centro- UdG: *(ECTS Institutional Coordinator)***Dra. M. Luisa Garcia-Romeu de Luna** Tel: + 34 972 41 98 55E-mail: relinter.eps@udg.edu  |

**DATOS INSTITUCIÓN EMISORA *(SENDING INSTITUTION DATA)***

|  |
| --- |
| (Nombre completo & dirección de la universidad emisora) |

|  |
| --- |
| **Apellidos y nombre del estudiante /a *(Student family name and first name)****:* **Curso académico** *(academic year)*:  |
|  |   |
| **ESCOLA POLITÈCNICA SUPERIOR****UNIVERSITAT DE GIRONA (E-GIRONA 02)** | **Institución de origen *(Sending institution):*** |
| Código*(Code)* | Titulo asignatura*(Course Title)* | CréditosUdG | CréditosECTS | Código*(Code)* | Título asignatura *(Course Title)* | Localcréditos | ECTScréditos |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma del estudiante *(Student signature):*Nombre *(Name):* Data *(Date):* |
| Damos nuestra aprobación al programa de estudios que se propone *(We confirm that this proposed study programme is approved)* |
| Firma del Coordinador de Estudios universidad de origen *(Departmental coordinator signature):*Nombre *(Name):* Data *(Date):*  | Firma del Coordinador de Estudios UdG *(Departmental coordinator signature):*Electronic signature at the bottom of the pageNombre *(Name):* Data *(Date):*  | Firma del Responsable Académico de Relacions Exteriores del Centro-UdG *(ECTS Institutional Coordinator signature):*Electronic signature at the bottom of the pageNombre *(Name):*Dra. M.Luisa Garcia-Romeu de LunaVice-Directora de Relaciones Internacionales Data *(Date):*  | Firma y Sello Secretaria Academica del Centro- UdG (Centre Registry signature and stamp):Electronic signature at the bottom of the pageNombre *(Name):* Maria Rosa Montalbán GarciaJefa de la Secretaria AcadémicaData *(Date):*  |

**La institución de envío confirma que este programa de estudios propuesto ha sido:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **O** Aceptado provisionalmente**O** Aceptado **O** No Aceptado | Firma y sello de la institución remitente responsableNombre: Data: |