**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 internacional  Secretaria académica  Campus Montilivi, P-1  17003 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 55  E-mail: [relinter.eps@udg.edu](mailto: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)* | | Créditos  UdG | Créditos  ECTS | | | Código  *(Code)* | Título asignatura *(Course Title)* | | Local  créditos | ECTS  créditos | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |
| 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 page  Nombre *(Name):*  Data *(Date):* | | | Firma del Responsable Académico de Relacions Exteriores del Centro-UdG *(ECTS Institutional Coordinator signature):*  Electronic signature at the bottom of the page  Nombre *(Name):*Dra. M.Luisa Garcia-Romeu de Luna  Vice-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 page  Nombre *(Name):* Maria Rosa Montalbán Garcia  Jefa de la Secretaria Académica  Data *(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 responsable  Nombre: Data: |