**ACUERDO ACADÉMICO DE RECONOCIMIENTO DE ASIGNATURAS**

**CURSO ACADÉMICO:** Elija un elemento.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **APELLIDOS:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **DNI:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **TITULACIÓN:**  GRADO EN ARQUITECTURA |
| **País de destino:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Universidad de Destino:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**PROGRAMA DE ESTUDIOS PROPUESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ULPGC** | **DESTINO** |
| **Código** | **Nombre de asignatura** | **Créd. ECTS** | **Curso/****Semestre** | **Código** | **Nombre de asignatura** | **Créd. ECTS** | **Curso/****Semestre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Firma del estudiante:** **Fecha**: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Subdirector/a de Movilidad** **Fecha:**  |

**CAMBIOS PROPUESTOS AL ACUERDO ACADÉMICO ORIGINAL (Durante la movilidad).**

**Atención**: Si el cambio afecta a matrícula el estudiante ha realizado previamente los trámites oportunos con la Administración del centro (adm\_ea@ulpgc.es)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Nombre de asignatura****(ULPGC) Curso/Semestre** | **ELIMINAR** | **AÑADIR** | **AFECTA A MATRICULA** |
|  |  |[ ] [ ]  Elija un elemento. |
|  |  |[ ] [ ]  Elija un elemento. |
|  |  |[ ] [ ]  Elija un elemento. |
|  |  |[ ] [ ]  Elija un elemento. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Nombre de asignatura****(UNIVERSIDAD DE DESTINO) Curso/Semestre** | **ELIMINAR** | **AÑADIR** |
|  |  |[ ] [ ]
|  |  |[ ] [ ]
|  |  |[ ] [ ]
|  |  |[ ] [ ]

**PROGRAMA DE ESTUDIOS DEFINITIVO**

**Por tanto el estudiante** *Nombre y apellidos* **confirma que la propuesta definitiva del acuerdo académico es la siguiente:** (Indicar todas las asignaturas que se van a cursar finalmente, en origen y en destino)

|  |  |
| --- | --- |
| **ULPGC** | **DESTINO** |
| **Código** | **Nombre de asignatura** | **Créditos ECTS** | **Curso/****Semestre** | **Código** | **Nombre de asignatura** | **Créditos ECTS** | **Curso/****Semestre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ADVERTENCIA: Si las calificaciones enviadas por la Universidad de destino no coinciden con el contenido de este documento y presentan códigos, nombres o números de créditos diferentes no se aceptará la convalidación acordada.**

|  |
| --- |
| **Firma del estudiante:** **Fecha**: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Subdirector/a de Movilidad****Fecha:** |