



Universidad de Valladolid

Servicio de Relaciones Internacionales

AMPLIACIÓN/REDUCCIÓN DE LA MOVILIDAD S ERAMUS+/INTERNACIONAL EXTENSION ERASMUS+ STUDYING PERIOD 2019-2020

El/la estudiante: _____

The undersigned: _____

Inscrito en la Universidad (la de destino): _____

Enrolled at University of: _____

Tiene una movilidad Erasmus+ con una duración de (meses): _____

Nominated for the Erasmus+ Exchange for a duration of months: _____

SOLICITA/ASK FOR

Ampliar/reducir el período de estudios de la movilidad Erasmus+/Internacional a un total de: __ meses.

To extend/to reduce the period of study to: _____ months.

ACEPTACIÓN DEL PROFESOR RESPONSABLE EN LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN (UNIVERSIDAD DE VALLADOLID)/ACCEPTANCE BY THE ERASMUS+ COORDINATOR OF THE HOME INSTITUTION

La Universidad de Valladolid autoriza la ampliación de la movilidad, por la duración que indica el estudiante/The sending institution hereby authorizes the above mentioned student to extend/to reduce his/her period of study for the above specified length.

Date _____ Coordinator's name _____

Coordinator's Signature and Stamp

ACEPTACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE ERASMUS+ EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO/ACCEPTANCE BY THE ERASMUS+ DELEGATE OF THE HOST INSTITUTION

La Institución de acogida autoriza la ampliación de la movilidad por la duración que indica el estudiante/The receiving institution hereby authorizes the above mentioned student to extend /to reduce his/her period of study for the above specified length.

Date _____

Coordinator's Signature and Stamp

Servicio de Relaciones Internacionales

Casa del Estudiante · Real de Burgos, s/n · 47011 Valladolid · ESPAÑA

Tel. +34 983 185 844 / +34 983 423 590 · Fax +34 983 423 748

relint@uva.es · <http://www.relint.uva.es>