Universidad Camilo José Cela **Erasmus**

Compromiso de Reconocimiento Académico / Learning Agreement

Datos del estudiante / Student's personal data **Curso académico / Academic Year 201 /201**

Apellido (s) / Family Name D.N.I. – Pasaporte / ID Card – Passport

Nombre (s) / First name (s)

Universidad Camilo José Cela

Código	Asignatura	Código / Code	Asignatura / Course title	Periodo/ Period	Créditos / ECTS credits
			Total Créditos / Total Credits		

* Periodo / Period :

Institución de origen / Sending Institution

Firma del coordinador departamental / Departamental Coordinator's signature
Fecha / Date _____ _____ _____

Firma del coordinador institucional / Institutional Coordinator's signature
Fecha / Date _____ _____ _____

Sello / Stamp

Institución de Acogida / Receiving Institution

Firma del coordinador departamental / Departamental Coordinator's signature
Fecha / Date _____ _____ _____

Firma del coordinador institucional / Institutional Coordinator's signature
Fecha / Date _____ _____ _____

Sello / Stamp

Firma del estudiante / Student's signature

Apellidos y nombre del estudiante / Student´s Family and First name:

……

Modificaciones al programa de estudios propuesto
Amendments to the proposed study programme

Universidad de origen…….
Number of ECTS Credits

DELETED COURSE CODE CÓDIGO CURSO ANULADO	ADDED COURSE CODE CÓDIGO NUEVO CURSO	COURSE UNIT TITLE AND EQUIVALENT AT THE UCJC NOMBRE NUEVO CURSO Y SU EQUIVALENTE EN LA UCJC	DELETED COURSE CURSO ANULADO	ADDED COURSE CURSO NUEVO
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
		Total E.C.T.S. Credits……....	…….	…….

Institución de orígen / Sending Institution

Firma del coordinador departamental / Departamental Coordinator's signature
Fecha / Date _____ _____ _____

Firma del coordinador institucional / Institutional Coordinator's signature
Fecha / Date _____ _____ _____

Sello / Stamp

Institución de Acogida / Receiving Institution

Firma del coordinador departamental / Departamental Coordinator's signature
Fecha / Date _____ _____ _____

Firma del coordinador institucional / Institutional Coordinator's signature
Fecha / Date _____ _____ _____

Sello / Stamp

Firma del estudiante / Student´s signature