

ANEXO AL CONVENIO DE SUBVENCIÓN EN CASO DE MODIFICACION DEL PERIODO DE INTERCAMBIO
 ANNEX TO THE ERASMUS GRANT AGREEMENT TO BE COMPLETED IN CASE OF MODIFICATION OF THE ERASMUS STUDY PERIOD

ACADEMIC YEAR:
 STUDENT'S FIRST NAME AND SURNAME:
 HOST UNIVERSITY:

AMPLIACIÓN SOLICITADA (marcar lo que proceda) Plazo: 20 de Octubre de 2023
Extension Requested (tick as appropriate) Deadline: 20th October, 2023

TIPO DE AMPLIACION <i>Type of Extension</i>	PERIODO ADICIONAL SOLICITADO <i>Additional Period Requested</i>		DOCUMENTACIÓN A APORTAR <i>Documents to be furnished</i>
	Desde (día/mes/año) <i>From (day/month/year)</i>	Hasta (día/mes/año) <i>To (day/month/year)</i>	
Ampliación por calendario académico <i>Adjustment to Host Academic Calendar</i>			Copia calendario académico universidad de destino <i>Copy of Academic Calendar at Host Institution</i>
Ampliación por exámenes <i>Extension for Exams</i>			Copia calendario académico universidad de destino, con indicación fechas exámenes <i>Copy of Academic Calendar at Host Institution, including dates of exams</i>
Ampliación de 1 a 2 Cuatrimestres <i>Extension from 1 to 2 semesters</i>			Visto bueno coordinadores académicos de destino y UC <i>Approval of Academic Coordinators at Host Institution and UC</i>
Ampliación por proyecto <i>Extension to carry out Final Project</i>			Visto bueno coordinadores académicos de destino y UC <i>Approval of Academic Coordinators at Host Institution and UC</i>

REDUCCIÓN SOLICITADA:
Shortening of Erasmus period:

TIPO DE REDUCCIÓN <i>Type of Shortening</i>	Desde (día/mes/año) <i>From (day/month/year)</i>	Hasta (día/mes/año) <i>To (day/month/year)</i>	
Reducción de curso completo a un solo cuatrimestre <i>Shortening from whole academic year to one semester</i>			Visto bueno coordinadores académicos de destino y UC <i>Approval of Academic Coordinators at Host Institution and UC</i>

Firma del alumno
Student's Signature

.....

Visto Bueno Coordinador Académico
Universidad de Destino
Academic Coordinator
Host Institution

Visto Bueno Coordinador Académico
Universidad de Cantabria
Academic Coordinator UC

Firma, fecha y sello
Signature, Date and Stamp

.....

Firma, fecha y sello
Signature, Date and Stamp

.....