

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO POR CONVENIO BILATERAL A
UNIVERSIDADES DE PAÍSES DE FALA INGLESA**

MODELO DE ACEPTACIÓN

D/D^a.....
.....
DNI.....
Estudiante da
titulación.....
Que se imparte na
Facultade/Escola.....

ACEPTA

A praza de intercambio por convenio bilateral que se lle concedeu para a
Universidade
para o curso académico 20.../20.....

PERÍODO DE INTERCAMBIO SOLICITADO

- 1º CUADRIMESTRE DO CURSO 20...../.....
- 2º CUADRIMESTRE DO CURSO 20...../.....
- CURSO COMPLETO

DATA:

Asina

() Autorizo a que se faciliten os meus datos persoais a outros estudantes de intercambio que estean ou estiveran na mesma universidade de destino ou país.

SR. XEFE DO SERVIZO DE RELACIÓNS EXTERIORES