



OFICINA DE RELACIONES EXTERIORES
 Edificio Intercentros s/n
 Campus Universitario
 27002 Lugo
 Telf (+34) 982823569

CAMBIOS EN EL ACUERDO DE ESTUDIOS (*Changes to Learning Agreement*)

| | |
|--|--|
| Nombre del estudiante (<i>Name of student</i>) | |
| Universidad de destino (<i>Receiving institution</i>) | |
| Nombre coordinador académico (<i>Full name Academic Coordinator</i>) | |
| E-mail del coordinador académico (<i>E-mail Academic Coordinator</i>) | |
| Nombre coordinador institucional (<i>Full name Institutional Coordinator</i>) | |
| E-mail coordinador institucional (<i>E-mail Institutional Coordinator</i>) | |
| Fax directo Relaciones Internacionales (<i>Direct Fax Number International Office</i>) | |

| CAMBIOS EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO (<i>Changes to Receiving Institution</i>) | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Nombre de la materia y código si lo hubiera (<i>Course unit title and code if any –receiving institution-</i>) | Borrar (<i>Delete</i>) | Añadir (<i>Add</i>) |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| CAMBIOS EN LA UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA (<i>Changes to USC</i>) | | | |
|--|---|--------------------------|--------------------------|
| Código de la materia USC (<i>Course unit code USC</i>) | Nombre de la materia (<i>Course unit title USC</i>) | Borrar (<i>Delete</i>) | Añadir (<i>Add</i>) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

UNIVERSIDADE DE DESTINO (*Receiving institution*)

| | |
|--|--|
| Firma coordinador académico (<i>Departmental coordinator's signature</i>) | Firma coordinador institucional (<i>Institutional coordinator's signature</i>) |
| Nombre (<i>Name</i>): E-mail: Fecha (<i>Date</i>): | Nombre (<i>Name</i>): E-mail: Fecha (<i>Date</i>): |

UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA (*Sending institution*)

| | |
|--|---|
| Firma coordinador académico (<i>Departmental coordinator's signature</i>) | Firma coordinador institucional (<i>Institutional coordinator's signature</i>). |
| Nombre (<i>Name</i>): E-mail: Fecha (<i>Date</i>): | Nombre (<i>Name</i>): E-mail: Fecha (<i>Date</i>): |

| | |
|--|------------------------|
| Firma del estudiante (<i>Student's signature</i>): | Fecha (<i>Date</i>): |
|--|------------------------|