



IMPRESO D

PROGRAMA SICUE

SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES

MODELO DE ACEPTACIÓN O RENUNCIA:

D./D^a.....,
con D.N.I , estudiante de la titulación
que se imparte en la Facultad/Escuela

- ACEPTA
- RENUNCIA

a la plaza de intercambio que, de acuerdo con el Programa SICUE, le ha concedido la
Universidad
en la Universidad.....
para el curso académico **2015/2016**

MOTIVOS: (cumplimentación opcional)

.....
.....
.....
.....
.....

Fecha:

Firma

SR./SRA. RESPONSABLE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA SICUE