

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE ESTANCIA / ERASMUS +***REQUEST FOR THE REDUCTION OF A STAY / ERASMUS+* |

**CURSO ACADÉMICO2016 / 2017**

*ACADEMIC YEAR 2016 / 2017*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del estudiante***Name of student*  |  |
| **DNI***Id Card Number* |  |
| **Facultad / Escuela de origen***Home Faculty or School* |  |
| **Titulación***Degree* |  |
| **Teléfono, correo electrónico***Phone, email address* |  |  @uco.es |
| **Facultad / Escuela de destino***Host Faculty or School* |  |
| **Institución / Universidad de destino***Host Institution / University*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Período de reducción solicitado** *Reduction period requested* |  Meses*Months* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivo de la solicitud***Reasons for the request* |   |

 **Institución / Universidad de origen**

 *HomeInstitution / University*

 **Lugar y fecha**:

 *Place and date*

 **Firmado y sellado por el Coordinador de Movilidad UCO:**

 *Signed and stamped by*