|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE MOVILIDAD DE ESTUDIOS EN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA**  *REQUEST FOR THE EXTENSION OF MOBILITY IN UNIVERSITY OF CÓRDOBA* | | |
| **CURSO ACADÉMICO2018 / 2019**  *ACADEMIC COURSE 2018 / 2019* | | |
| **Nombre del estudiante** *Name of student* |  | |
| **DNI/NIE**  *Id Card Number* |  | |
| **Universidad de origen** *Home University* |  | |
| **Titulación en UCO** *Degree in UCO* |  | |
| **Teléfono, correo electrónico** *Phone, email address* | @uco.es | |
| **Facultad / Escuela de destino en UCO** *Host Faculty or School* |  | |
|  | | |
| **Período de estancia en el que desarrolla la movilidad** (p.e septiembre-2018 a enero-2019) | | |
| **Período adicional solicitado** (p.e febrero-2019 a julio-2019)-*(como máximo fecha de finalización de exámenes del período solicitado)* | | |
| **Motivo de la solicitud** *Reasons for the request* | | |
| **La entrega de este documento no conlleva la admisión automática de la ampliación.**    **Para que la solicitud pueda ser considerada por el Vicerrectorado de Relaciones Internacionales de la Universidad de Córdoba, este documento deberá ser remitido debidamente firmado por todas las partes intervinientes, a través de los Registros disponibles de la Universidad de Córdoba, a la atención del Director de la Oficina de Relaciones Internacionales de la Universidad de Córdoba con un plazo máximo de antelación de cuatro semanas previas al comienzo del cuatrimestre de ampliación solicitado.** | | |
| **Nombre del responsable de Centro del área de movilidad de la**  **Universidad de origen**  *Host Institution / University* | | **Nombre del responsable de Centro del área de movilidad de la**  **Universidad de Córdoba**  *Host Institution / University of Córdoba* |
| **Lugar y fecha**  *Place and date* | | **Lugar y fecha**  *Place and date* |
| **Firma y sello**  *Signature and stamp* | | **Firma y sello**  *Signature and stamp* |
| ***Firma del alumno/a*** | | |