

AMPLIACIÓN DE ESTANCIA ERASMUS / EXTENSION OF ERASMUS PERIOD

CURSO ACADÉMICO/ACADEMIC YEAR 20 /20

Nombre del estudiante / <i>Name of the student</i>	
Dirección actual / <i>Current address</i>	
Institución de Origen / <i>Home Institution</i>	
Institución de destino / <i>Host Institution</i>	
Área de Estudio / <i>Field of Study</i>	

Periodo inicial / Initial Period:			Periodo adicional solicitado / Requested Additional Period		
Desde (dd/mm/aa) <i>From (dd/mm/yy)</i>	Hasta (dd/mm/aa) <i>To (dd/mm/yy):</i>	Meses-Días <i>Months-Days</i>	Desde (dd/mm/aa) <i>From (dd/mm/yy)</i>	Hasta (dd/mm/aa) <i>To (dd/mm/yy):</i>	Meses-Días <i>Months-Days</i>
...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Estudiantes de la Escuela de Arte de Murcia: el período inicial debe coincidir con lo que aparece en el Convenio Financiero.					

Firma del estudiante / *Student's signature* Fecha / *Date*

<p>INSTITUCIÓN DE ORIGEN / HOME INSTITUTION</p> <p>Confirmamos la aceptación de ampliación propuesta / <i>We confirm that the proposed extension is approved.</i></p> <p style="text-align: right;">Firma del coordinador institucional y sello <i>Institutional Coordinator's Signature and Stamp</i></p> <p style="text-align: right;">Nombre/Name:</p> <p style="text-align: right;">Fecha/Date:</p>
--

<p>INSTITUCIÓN DE DESTINO / HOST INSTITUTION</p> <p>Confirmamos la aceptación de ampliación propuesta / <i>We confirm that the proposed extension is approved.</i></p> <p style="text-align: right;">Firma del coordinador institucional y sello <i>Institutional Coordinator's Signature and Stamp</i></p> <p style="text-align: right;">Nombre/Name:</p> <p style="text-align: right;">Fecha/Date:</p>

Este formulario firmado debe hacerse llegar a la Coordinadora Erasmus+ de tu Escuela antes del de de 20....
This form must be submitted to the International Relations Office of your Faculty or School before .. of 20....