

FORMULARIO MODIFICACIÓN DE ESTANCIA CHANGES ON THE PERIOD OF STAY CURSO / ACADEMIC YEAR

Yo, el alumno con los datos aquí citados, I, the undersigned student,

| | SONALES DEL ALUMNO (STUDENT P | ERSONAL DATA) |
|---|--|---------------------------------------|
| Apellido/s (Family Name/s | | |
| D.N.I. / ID Number | Facultad (Faculty): | |
| E-mail: | Titulación (Field of s | study): |
| Universidad de Origen (Se | ending Institution): | |
| País (Country): | Número de teléfono | (University phone number): |
| la modificación de mi e desde la fecha de llega | DAD DE ALMERÍA y a estancia como alumno/a del programa de adahasta | e movilidad |
| request to UNIVERSID changing my mobility p | OAD DE ALMERÍA and to the period, within the | Programme, from my |
| request to UNIVERSIC changing my mobility p arrival date | OAD DE ALMERÍA and to the period, within the until | Programme, from my |
| arrivai date | OAD DE ALMERÍA and to the period, within the until que corresponda / choose the applicable | <u>_</u> . |
| Elegir la modificación c | unui | option: |
| Elegir la modificación c | que corresponda / choose the applicable | · option: uction estudiante: |
| Elegir la modificación d Amp Fecha (date) (dd/mm/y | que corresponda / choose the applicable liación / extensión | option: uction estudiante: signature) |
| Elegir la modificación d Amp Fecha (date) (dd/mm/y | que corresponda / choose the applicable liación / extensión | option: uction estudiante: signature) |
| Elegir la modificación d Amp Fecha (date) (dd/mm/y UNIVERSIDAD DE ORIG | que corresponda / choose the applicable liación / extensión | option: uction estudiante: signature) |

APPLICABLE ONLY FOR KA107 AND KA171: FUNDED MOBILITY ZERO GRANT

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

Apruebo la ampliación en el periodo de movilidad propuesta por el alumno. I confirm that the proposed extension of the mobility period is approved.

Firmado digitalmente por Servicio Relaciones Internacionales. (Signed digitally by International Office's)