

**PROGRAMES DE MOBILITAT – PROPOSTA DE CONVALIDACIÓ**

**PROGRAMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CURS 20\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Estudiant:DNI:Email: Facultat/Escola UdL: Estudis actuals: |  |
| Universitat de destinació: |  |
|  |  |
| Estudis que seran reconeguts a la UNIVERSITAT DE LLEIDA | Estudis que es cursaran a la universitat de destinació |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codi** | **Assignatura** | **Quadrimestre** | ***Cr ECTS*** | **Assignatura** | **Quadrimestre** | ***Cr ECTS*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTUDIANT** |  | **COORDINADOR/A a la UdL** |
| **Signatura** |  |  | **Signatura** |  |
| **Data** |  |  | **Data** |  |

AQUEST DOCUMENT SUBSTITUEIX L’ANTERIOR