UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

ERASMUS+ PROPUESTA DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO EN MOVILIDAD

Año académico: 2017 / 2018

Facultad ULPGC:	**Titulación ULPGC:**	
Apellidos:	**Nombre:**	**DNI/NIE:**
Universidad de destino:	**País:**	**Estancia: 1er Semestre___2º Semestre___Curso completo___**

Por favor, indique la(s) asignatura(s) ULPGC y su(s) correspondiente(s) asignatura(s) en destino.

Código de la asignatura	Asignatura ULPGC	Créditos	Código de la asignatura	Asignatura en destino	Créditos
	TOTAL CRÉDITOS			TOTAL CRÉDITOS	

Firma alumno/a:_____ Firma Coordinadora_____ Fecha:_____/_____/2017