

DADES PROGRAMA MOBILITAT - ESCOLA D'ENGINYERIA AGROALIMENTÀRIA I DE BIOSISTEMES

NOM DEL GRAU o MÀSTER:

DNI	
Nom i Cognoms	
Email addicional / telèfon	

DADES PROGRAMA MOBILITAT	
Universitat Destí	
País Destí	
Durada del Programa	<input type="checkbox"/> 1r QUADRIMESTRE <input type="checkbox"/> 2n QUADRIMESTRE <input type="checkbox"/> TOT EL CURS
Data Inici de l'Estada	
Data Final del Programa	

MATRÍCULA PRÈVIA		RECONeixEMENT POSTERIOR	
ASSIGNATURES	Nº. CRÈDITS	ASSIGNATURES	Nº CRÈDITS
<input type="checkbox"/> BLOC OPTATIU		<input type="checkbox"/> BLOC OPTATIU	
<input type="checkbox"/> TFG		<input type="checkbox"/> TFG	
<input type="checkbox"/> TFM		<input type="checkbox"/> TFM	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓ PEL RECONeixEMENT D'ASSIGNATURES OBLIGATÒRIES		Nº CRÈDITS
1. NOM ASSIGNATURA A FER FORA		
NOM ASSIGNATURA A RECONeixER AQUÍ		
2. NOM ASSIGNATURA A FER FORA		
NOM ASSIGNATURA A RECONeixER AQUÍ		
3. NOM ASSIGNATURA A FER FORA		
NOM ASSIGNATURA A RECONeixER AQUÍ		
4. NOM ASSIGNATURA A FER FORA		
NOM ASSIGNATURA A RECONeixER AQUÍ		

INFORMACIÓ DEL TFG/TFM D'INTERCANVI	
CRÈDITS TFG/TFM A FER FORA	
CRÈDITS TFG/TFM A RECONeixER AQUÍ	

Castelldefels, _____ de/d' _____ de _____

Sotsdirectora
(signatura)

Estudiant interessat
(signatura)