



ACUERDO DE RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS - ETSIAMN

Apellidos:

Nombre:

Titulación y esp.:

NIF:

Nombre de la universidad de destino (NO CIUDAD NI PAIS)

País

1º opción:

1º opción:

2ª opción:

2ª opción:

3ª opción:

3ª opción:

Fecha de realización de esta propuesta:

Curso 1er sem. 2º sem.

RELLENAR ASIGNATURAS SÓLO PARA LA 1ª OPCIÓN SELECCIONADA

ASIGNATURAS EN LA ETSIAMN			ASIGNATURAS EN DESTINO		
Código	Nombre	ECTS	Nombre	ECTS	
TOTAL ECTS ETSIAMN		<input type="text"/>	TOTAL ECTS DESTINO		<input type="text"/>

! RECUERDA QUE: Este impreso se deberá enviar por correo electrónico a inmarsa1@upvnet.upv.es