



SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE ESTANCIA / ERASMUS +

REQUEST FOR THE REDUCTION OF A STAY / ERASMUS+

CURSO ACADÉMICO 2020 / 2021

ACADEMIC YEAR 2020 / 2021

Nombre del estudiante Name of student	
DNI Id Card Number	
Facultad / Escuela de origen Home Faculty or School	
Titulación Degree	
Teléfono, correo electrónico <i>Phone, email address</i>	@uco.es
Facultad / Escuela de destino Host Faculty or School	<u>'</u>
Institución / Universidad de destino Host Institution / University	
Período de reducción solicitado Reduction period requested	Meses Months
Motivo de la solicitud Reasons for the request	
Institución / Universidad de origen HomeInstitution / University	Firma del estudiante:
Lugar y fecha: Place and date	

Firmado y sellado por el Coordinador de Movilidad UCO:

Signed and stamped by