

ECTS European Credit Transfer System

LEARNING AGREEMENT

Nombre	Apellidos	Año Académico	Grado / Titulación	Curso
		2019/2020		

Periodo de Estancia	Universidad de destino	Email	Teléfono

Domicilio Completo	C.P.	Localidad	Provincia

Detalle del Learning Agreement propuesto.
Por favor, rellena en ordenador los cuadros inferiores las asignaturas a cursar en la Universidad de destino con sus créditos correspondientes y sus equivalentes a convalidar en ESIC, indicando el código de cada asignatura.

Universidad de Destino		ESIC		
Nombre de la Asignatura	Créditos ECTS	código	Nombre de la Asignatura	Créditos ECTS
TOTAL:				

Si es necesario, añadir filas hasta completar todas las asignaturas

En Madrid, a de de

Firmas:

Coordinador Académico

Nombre:

Alumno

Nombre:

Coordinador Institucional

Nombre:

(Las firmas se harán en el documento una vez impreso o en versión digital añadiéndola como imagen)