**PROGRAMA SICUE**

**IMPRESO F. CERTIFICADO DE SALIDA DE DESTINO**

**CURSO 20\_\_\_/20\_\_\_**

La Universidad .....................................................................................................

**CERTIFICA QUE**:

D./Dª. ............................................................................... con N.I.F. nº ................................, de la Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se ha registrado como estudiante de intercambio en nuestra Universidad, y que estudiará

desde ............, ............................, ................ a ............, .............................., ......................

día mes año día mes año

en la Facultad de: .............................................................................................. en la titulación …………………………………………………………………………………………………………………..

.................................... ..........................................................................................

Fecha Firma y sello de la Universidad

Nombre: ................................................................................................................

Puesto: .....................................................................................................................................

**NOTA: ESTE IMPRESO DEBERÁ SELLARLO LA INSTITUCIÓN DE DESTINO A SU LLEGADA Y ENVIARSE A LA OFICINA DE GESTIÓN DEL PROGRAMA SICUE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN**