



Apellidos:	Nombre:	ID/Pasaporte:
Nacionalidad:	E-mail:	Tel:
Dirección postal:		Código Postal:
Institución de origen:	País:	
Estudios cursados en origen:		
Estudios a cursar en la URV:		Periodo de estudios en la URV:

**Detalles de la propuesta de acuerdo académico/ I-GLOBAL STUDENT**

**Universitat Rovira i Virgili**

Código asignatura	Nombre de la asignatura	ECTS créditos

**FIRMA DEL ESTUDIANTE**

*Estoy de acuerdo que estos datos se almacenen y procesen electrónicamente de acuerdo con los procesos y consultas derivadas de mi solicitud I-Global student.*

*Firma del estudiante:*

*Fecha:*

**FIRMA DE LA INSTITUCIÓN DE ACOGIDA (UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI)**

*Universitat Rovira i Virgili: Por la presente acuso recibo de esta propuesta de acuerdo de estudios en la URV e informo que el estudiante mencionado en este documento:*

*Ha sido aceptado en nuestra institución*

*No ha sido aceptado en nuestra institución*

*Nombre de la Facultad o Escuela de la URV:*

*Nombre del Rector/a o del decano/am directora:*

*Firma, fecha y sello:*