|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **PROGRAMA DE INTERCAMBIO SICUE** | | |
| **PREACUERDO BILATERAL**  **CONVOCATORIA 2026/27** | | |
| **NOMBRE UNIVERSIDAD: UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI** | | |
| Centro: | | |
| Titulación: | | |
| Período de estancia: **medio curso** | | Número de Plazas: |
| Período de estancia: **curso completo** | | Número de Plazas: |
| Coordinador/a SICUE: | | |
| Email Coordinador/a: | | |
| Practicas: | | TFG: |
| **NOMBRE UNIVERSIDAD:** | | |
| Centro y Campus: | | |
| Titulación: | | |
| Período de estancia: **medio curso** | | Número de Plazas: |
| Período de estancia: **curso completo** | | Número de Plazas: |
| Coordinador/a SICUE (nombre): | | |
| Email Coordinador/a: | | |
| Practicas: | | TFG: |
| Firma de los Coordinadores/as del Programa SICUE: | | |
| Universidad | Universitat Rovira i Virgili | |
|  |  | |
| El presente documento tiene como finalidad respaldar el imprescindible ACUERDO BILATERAL INSTITUCIONAL, que ambas Universidades deben suscribir y rubricar, mediante sus representantes Institucionales. Por favor remitan un ejemplar de este documento una vez firmado y sellado por ambos a la Oficina de Relaciones Internacionales de cada universidad. | | |