

APPLICATION FOR PERIOD MODIFICATION
SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DEL PERÍODE DE MOBILITAT
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL PERIODO DE MOVILIDAD

Personal Data / Dades Personals / Datos personales	
Family Name(s): <i>Cognoms</i> <i>Apellidos</i>	Given Name: <i>Nom</i> <i>Nombre</i>
ID Number: <i>Núm. DNI:</i>	
Sending Institution / Universitat d'origen / <i>Universidad de origen</i> <p style="text-align: center;">Universitat Rovira i Virgili (E TARRAGO 01)</p>	
Receiving Institution / Universitat d'acollida / <i>Universidad de acogida:</i>	

Period awarded <i>Estada atorgada</i> <i>Periodo otorgado</i>	From: <i>Des de</i> <i>Desde</i>	To: <i>Fins a</i> <i>Hasta</i>	Total months: <i>Mesos totals</i> <i>Meses totales</i>

INCIDENT/MODIFICATION
INCIDÈNCIA
INCIDENCIA

I request a **REDUCTION** of the mobility period that the Universitat Rovira i Virgili has awarded me:

Sol·licito la **REDUCCIÓ** de l'estada de mobilitat que la Universitat Rovira i Virgili m'ha atorgat:
Solicito la REDUCCIÓN del periodo de movilidad que me ha otorgado la Universitat Rovira i Virgili:

Period reduced <i>Estada reduïda</i> <i>Periodo reducido</i>	From: <i>Des de</i> <i>Desde</i>	To: <i>Fins a</i> <i>Hasta</i>	Total months <i>Mesos totals</i> <i>Meses totales</i>

I request an **EXTENSION** of the mobility period that the Universitat Rovira i Virgili has awarded me:

Sol·licito l'**AMPLIACIÓ** de l'estada de mobilitat que la Universitat Rovira i Virgili m'ha atorgat:
Solicito la AMPLIACIÓN del periodo de movilidad que me ha otorgado la Universitat Rovira i Virgili:

International Center - Av. Països Catalans 17 - 43007 Tarragona - Spain
 Scan it or fax it back once it's duly signed and stamped: mobility.out@urv.cat / +34 977 20 18 64

Period extended Estada ampliada <i>Periodo ampliado</i>	From: Des de <i>Desde</i>	To: Fins a <i>Hasta</i>	Total months: Mesos totals <i>Meses totales</i>
---	---------------------------------	-------------------------------	---

Student's signature Signatura de l'estudiant <i>Firma del estudiante</i>	
Date/Data/Fecha:	
Receiving Institution / Universitat d'acollida / <i>Universidad de acogida</i>	
Departmental coordinator's signature Signatura del Coordinador de mobilitat <i>Firma del coordinador</i>	
Date/Data/Fecha:	Stamp/Segell/Sello
Sending Institution / Universitat d'origen / <i>Universidad de origen</i>	
Departmental coordinator's signature Signatura del Coordinador de mobilitat <i>Firma del coordinador/a de movilidad</i>	
Date/Data/Fecha:	Stamp/Segell/Sello

International Center - Av. Països Catalans 17 - 43007 Tarragona - Spain
 Scan it or fax it back once it's duly signed and stamped: mobility.out@urv.cat / +34 977 20 18 64