

**UCLM'S LEARNING AGREEMENT**

1. PROGRAMA DE MOVILIDAD / MOBILITY PROGRAMME				
Año Académico / Academic year:		Seguro médico / Health insurance:		
Periodo de movilidad / Mobilty Period:	1 cuatrimestre/semester	2 cuatrimestre/semester	Año/Annual	
Tipo de movilidad / Mobilty type:	ERASMUS+	Bilateral	Free Mover	Visitor

2. DATOS DEL ESTUDIANTE / STUDENT INFORMATION	
Apellidos / Surname:	
Nombre / Name:	
Dirección permanente / Permanent address:	
Tel:	e-mail:
Nacionalidad / Citizenship:	ID o pasaporte / ID or passport:

3. UNIVERSIDAD DE ORIGEN / SENDING INSTITUTION	
Nombre de la institución y facultad / Institution name and faculty	
Name:	
Faculty:	
Responsable de movilidad / Mobility coordinator (name, phone, e-mail)	
Name:	Telephone:
e-mail:	

4. UNIVERSIDAD SOCIA / PARTNER UNIVERSITY (UCLM)	
Campus:	Albacete    Almadén    Ciudad Real    Cuenca    Talavera    Toledo
Centro / Faculty:	
Coordinador de centro / Faculty coordinator (name, phone, e-mail)	
Name:	Telephone:
e-mail:	

5. ESTUDIOS EN CURSO / CURRENT STUDIES	
Nivel de estudios / Study level:	grado / degree    máster / master    doctorado / doctoral
Área de estudios (código) / Field of study (code):	
Duración / Duration (years):	Curso actual / Current academic year:

6. PERIODO DE ESTUDIOS SOLICITADO / STUDY PERIOD REQUESTED	
Duración del periodo de estudio / Duration of study period (in months):	
Desde / From:	Hasta / Until:



9. CAMBIOS EN EL PROGRAMA DE ESTUDIOS / CHANGES OF LEARNING AGREEMENT				
Código / code	Asignatura / Subject title	Anular/ Delete	Añadir/ Add	ECTS credits
<b>TOTAL</b>				

10. FIRMAS / SIGNATURES		
<i>Confirmamos que el contrato de estudios propuesto es aceptado / We confirm that the proposed programme of study is approved</i>		
STUDENT	HOME INSTITUTION (no procede para estudiantes visitantes) (not needed for Visiting Students)	UCLM
<b>Fecha / Date:</b>	<b>Position:</b> Faculty Coordinator <b>Fecha / Date:</b>	<b>Position:</b> Faculty Coordinator <b>Fecha / Date:</b>