**AMPLIACIÓN/REDUCCIÓN DE ESTANCIA DE MOVILIDAD INTERNACIONAL**

**EXTENSION/REDUCTION INTERNATIONAL MOBILITY PERIOD**

CURSO ACADÉMICO/ACADEMIC YEAR 2……/2……

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del estudiante / Name of the student |  |
| Dirección actual / Current address |  |
| Universidad de Origen / Home University |  |
| Universidad de destino/Organización de Acogida  Host University / Host Organisation |  |
| Área de Estudio / Field of Study |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo inicial / Original period:** | | | **Período FINAL solicitado / Requested FINAL period** | | |
| Desde (dd/mm/aa) / From (dd/mm/yy)  …../…../…… | Hasta (dd/mm/aa) / To (dd/mm/yy):  …../…../…… | Meses / Months  ……….. | Desde (dd/mm/aa) / From (dd/mm/yy)  …../…../…… | Hasta (dd/mm/aa) / To (dd/mm/yy):  …../…../…… | Meses / Months  ………… |

Firma del estudiante / Student’s signature………………………………………………..

Fecha / Date………..……..

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDAD DE ORIGEN / HOME INSTITUTION Confirmamos la aceptación de ampliación/reducción propuesta / We confirm that the proposed extension/reduction is approved. | |
| Firma del Responsable del acuerdo/Tutor de Prácticas y sello / Agreement Coordinator/Placement tutor signature and seal  Name: ..................................................................  Date: .................................................................... |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDAD DE ACOGIDA/ORGANIZACIÓN DE ACOGIDA / HOST UNIVERSITY/HOST INSTITUTION Confirmamos la aceptación de ampliación/reducción propuesta / We confirm that this proposed extension/reduction is approved. | |
| Firma del coordinador de prácticas y sello / Signature of Responsible person in the receiving Institution and stamp:  Nombre/Name: .............................................................  Fecha/Date: ............................................................... |  |

Vicerrectorado de Extensión Universitaria y Proyección Internacional

Servicio de Internacionalización y Cooperación al Desarrollo

**Requisitos para la modificación de estancia:**

* Debe autorizarlo previamente la Universidad de Oviedo y la institución de destino durante el período de movilidad en curso.
* La modificación será inmediatamente posterior al período concedido en curso y estará dentro del mismo año académico. No podrá haber interrupciones (las vacaciones y los cierres de la Institución no se considerarán interrupciones).
* La duración máxima no podrá superar los 12 meses.
* Ningún período de movilidad, incluida cualquier ampliación concedida, podrá extenderse más allá del 30 de septiembre del año académico en el que haya comenzado.