



Solicitud / Application

**AMPLIACIÓN DE ESTANCIA DE INTERCAMBIO
EXCHANGE EXTENSION**

Datos del estudiante/*Student Details:*

Nombre / *First name:*.....

Apellidos / *Surname:*.....

Universidad de origen / *Home university:*.....

Facultad USC/*USC Faculty:*.....

Solicita la ampliación de su estancia de Intercambio en la Universidad de Santiago de Compostela por un semestre, hasta el/...../ 20.....

Applies for an extension of his/her Exchange stay at the University of Santiago de Compostela institution for a semester, until/...../ 20.....

Autorización de la USC *Approval by the USC:*

UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Aprobamos la ampliación de la estancia del estudiante / *We approve the extension of the student's period of stay.*

Departmental Coordinator's Signature:

Institutional Coordinator's Signature:

Date:

Date:

Autorización de la universidad de origen/*Approval by home university:*

HOME INSTITUTION

Aprobamos la ampliación de la estancia del estudiante / *We/I approve the extension of the student's period of stay.*

Departmental Coordinator's Signature:

Institutional Coordinator's Signature:
[If applicable]

Date:

Date: