



## FORMULARIO AMPLIACIÓN DE ESTANCIA CURSO 2024/2025 (EXTENSION STAY OF MOBILITY FORM, 2024/2025)

<b>Datos personales del alumno (<i>Student personal data</i>)</b>	
Apellidos ( <i>Family Name</i> ):	Nombre(s) ( <i>First name(s)</i> )
D.N.I./ ID Number	E-mail:
Universidad de Destino: ( <i>Receiving Institution</i> ):	
Código de Plaza	País ( <i>Country</i> ):
Solicito a la UNIVERSIDAD DE HUELVA y a la INSTITUCIÓN DE DESTINO la ampliación de mi periodo de movilidad en el programa ERASMUS+ por _____ meses (escribir sólo los meses añadidos a la movilidad inicial).	
La nueva fecha prevista de fin de estancia es ...../...../20...	
<i>I ask to the UNIVERSITY OF HUELVA and to the RECEIVING INSTITUTION to extend my mobility period, within the Erasmus+ Programme, for _____ months (indicate only the additional monthly stay).</i>	
The new ending date for the expected period is ...../...../20...	
Fecha ( <i>date</i> ) (dd/mm/yy):	Firma del estudiante / ( <i>Student signature</i> ) :
<b>UNIVERSIDAD DE HUELVA (<i>SENDING INSTITUTION</i>)</b> Apruebo la ampliación del periodo de movilidad propuesta por el alumno. <i>I confirm that the proposed extension of the mobility period is approved.</i> Firma coordinador académico: _____ Sello: _____ ( <i>Academic coordinator signature</i> ) (Stamp):	
Nombre ( <i>Name</i> ): _____	Fecha ( <i>Date</i> ): _____
<b>UNIVERSIDAD DE DESTINO (<i>RECEIVING INSTITUTION</i>)</b> Apruebo la ampliación del periodo de movilidad propuesta por el alumno. <i>I confirm that the proposed extension of the mobility period is approved.</i> Firma Oficina Internacional _____ Sello: _____ ( <i>Internacional Office signature</i> ): (Stamp):	
Nombre ( <i>Name</i> ): _____	Fecha ( <i>Date</i> ): _____
<b>Una vez firmado el documento por todas las partes deberás subirlo a Umove en tus documentos a incorporar. Se ajustará tu estancia a la nueva duración.</b>	