



FORMULARIO AMPLIACIÓN DE ESTANCIA CURSO 2025/2026 (EXTENSION STAY OF MOBILITY FORM, 2025/2026)

Datos personales del alumno (<i>Student personal data</i>)	
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>) :
UNIVERSIDAD DE HUELVA (<i>SENDING INSTITUTION</i>) 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>): _____	
UNIVERSIDAD DE DESTINO (<i>RECEIVING INSTITUTION</i>) 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>): _____	
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.	