**PROGRAMA[[1]](#endnote-1)(1): …………………………………………………CURSO ACADÉMICO: ……………………………..**

**Datos del Estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos | Universidad de Destino: |
| Nombre: |  |
| Titulación de Origen: | Facultad/Centro: |
| DNI: |  |
| Email: | País: |
| Teléfono: |  |
| Periodo de estancia: | |

**Solicitud de Evaluación [[2]](#endnote-2)(2)**

El estudiante arriba indicado solicita que la evaluación de las siguientes asignaturas se lleve a cabo en la Universidad Miguel Hernández.

|  |  |
| --- | --- |
| Código[[3]](#endnote-3)(3) | Denominación Asignatura UMH |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Presentar al Coordinador de Centro, como máximo 30 días antes del inicio de la convocatoria ordinaria o extraordinaria según el calendario académico oficial de la UMH.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Estudiante | Fecha |
| Firma del Coordinador de Centro  Nombre: …………………………………………  Fecha:……../………../………..  Firma:  Sello | Firma del Coordinador Institucional  Nombre:……………………………………….  Fecha:……../………../………..  Firma:  Sello |

1. (1) Insertar el nombre del Programa [↑](#endnote-ref-1)
2. (2) Solicitar como máximo el 25% de las asignaturas del Acuerdo inicial. [↑](#endnote-ref-2)
3. (3) Código de la asignatura de la Universidad Miguel Hernández. [↑](#endnote-ref-3)