**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 CentroNombre: …………………………………………Fecha:……../………../………..Firma:Sello | Firma del Coordinador InstitucionalNombre:……………………………………….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)