

## LEARNING AGREEMENT MOVILIDAD INTERNACIONAL – MAGALHAES/SMILE

### GENERAL INFORMATION

Estudiante	
Nombre	
Apellidos	
Fecha de Nacimiento	
Nacionalidad	
Nivel de Estudios	
Área de estudios	
Institución de origen	
Nombre	
Escuela	
País	
Contacto administrativo (Nombre+mail)	
Institución de destino	
Nombre	
Escuela/Departamento	
País	
Contacto administrativo (Nombre+mail)	
Duración de la movilidad	
Año Académico	
Fecha de inicio	
Fecha de fin	

### Programa de estudios

Programa de estudios en la Institución de origen			
Código	Asignatura	Semestre	Nº de ECTS

Programa de estudios en la Institución de destino			
Código	Asignatura	Semestre	Nº de ECTS (o equivalente)

### FIRMAS DE LAS TRES PARTES

Estudiante	
Nombre	
E-mail	
Fecha	
Firma	
Institución de origen	
Nombre	
Cargo	
E-mail	
Fecha	
Firma	
Institución de destino	
Nombre	
Cargo	
E-mail	
Fecha	
Firma	