

SOL LICITUD DE PRÒRROGA D'ESTADA 2024-2025/ APPLICATION FOR THE EXTENSION PERIOD 2024-2025

Nombre del estudiant/ Name of Student:

NIF:

Universidad de origen/ Sending Institution: E VALENCI01- UNIVERSITAT DE VALÈNCIA

Universidad de acogida/ Receiving Institution:

País de la Universidad de acogida/ Country of Receiving Institution:

Periodo de pròrroga sol·licitado / Dates of extension period application:

Firma del estudiant / Student's signature:

Fecha/ Date:

UNIVERSIDAD DE ACOGIDA/ RECEIVING INSTITUTION

Sello oficial institucional /
Official Institutional Stamp

We confirm that the extension is approved. Nombre/

Name:

Posicion /Position:

Fecha de firma / Date and signature:

CONFIRMACION DE LA APROBACIÓN DE LA PRÒRROGA / CONFIRMATION OF THE EXTENSION

Nombre/ Name:

Sello/Stamp

International Program Manager - International Relations Office

Data i signatura / Date and signature:

Se debe adjuntar a esta solicitud una copia de la modificación del contrato de estudios debidamente firmada por el coordinador/a de titulación. La ampliación del período de estancia durante el curso 2024-2025 no tendrá efectos económicos / A copy of the modification of the study contract duly signed by the degree coordinator must be attached to this application.

The extension of the period of stay during the academic year 2024-2025 will not have economic effects.