

**RELACION DE ASIGNATURAS EN LA UCM**  
CURSO ACADÉMICO 20\_\_/\_

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_ **Nº PASAPORTE** \_\_\_\_\_  
**UNIVERSIDAD DE ORIGEN:** \_\_\_\_\_ **PROGRAMA:** \_\_\_\_\_  
**PERIODO DE ESTANCIA:** \_\_\_\_\_

Nota	FACULTAD	CURSO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CRÉDITOS ECTS	HORAS	Duración de la asignatura	PROFESOR/A y GRUPO
1						<input type="checkbox"/> 1º Semestre <input type="checkbox"/> 2º Semestre <input type="checkbox"/> Anual	
2						<input type="checkbox"/> 1º Semestre <input type="checkbox"/> 2º Semestre <input type="checkbox"/> Anual	
3						<input type="checkbox"/> 1º Semestre <input type="checkbox"/> 2º Semestre <input type="checkbox"/> Anual	
4						<input type="checkbox"/> 1º Semestre <input type="checkbox"/> 2º Semestre <input type="checkbox"/> Anual	
5						<input type="checkbox"/> 1º Semestre <input type="checkbox"/> 2º Semestre <input type="checkbox"/> Anual	
6						<input type="checkbox"/> 1º Semestre <input type="checkbox"/> 2º Semestre <input type="checkbox"/> Anual	

**NOTA IMPORTANTE:** Entregar este documento cumplimentado en la Oficina de Relaciones Internacionales, Edificio de Estudiantes, Avenida Complutense, s/n, 28040 Madrid. Metro Ciudad Universitaria. (Horario 10:00-14:00 de lunes a viernes y 15:30 a 17:30 de lunes a jueves). Tlfnos.: +34 91 394 69 20/21. No olvidar recoger el certificado final de notas (*transcript*) en el Vicerrectorado de Estudiantes -Oficina de Alumnos Visitantes-.