



FACULTAD DE
CIENCIAS
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID

Vicedecano de Relaciones Internacionales de Ciencias

Madrid, ____ (fecha) ____

(nombre y apellidos coordinador/a), como coordinador/a de
Programas de Intercambio de Grado

SOLICITO con carácter excepcional

Que al estudiante _____ (nombre y apellidos), del Programa
de Intercambio _____ (ERASMUS+/BOSTON/CEAL/CONVENIOS/SEMP/SICUE)
en _____ la Universidad _____ (destino), se le permita matricular en la
UAM la asignatura “ _____ (código): _____ (nombre)”, ya que no se
oferta una asignatura equivalente en la Universidad de destino.

Atentamente,

(firma coordinador/a movilidad)

(firma coordinador/a de la asignatura)