



CONTRATO DE ESTUDIOS / LEARNING AGREEMENT PARA ESTUDIANTES ERASMUS EXTRANJEROS/ FOR FOREIGN ERASMUS STUDENTS

ACADEMIC YEAR / CURSO ACADÉMICO 2012-2013

DATOS DEL ESTUDIANTE / STUDENT'S PERSONAL DATA

Apellidos/Family Name: DI STASIO Nombre/First Name: LUCA
Nº Pasaporte/Passport number: AJ8341749 Dirección de E-mail/E-mail Address: luca.distasio@gmail.com

Facultad/Escuela de Origen/ Politecnico di Milano, Milano, Italy (I MILANO02)

Sending University Center

Coordinador Centro de Origen/ Elisa Domenis Email: progetti.doubleddegrees@polimi.it

Sending Departmental Coordinator's

Coordinador Centro Acogida/ Dr. Juan J. Márquez Email: juandedjuaanes.marquez@upm.es

Receiving Departmental Coordinator's

Periodo de estudios en la Universidad de Acogida/: desde/from: 09/11/2012 hasta/to: 04/03/2013 meses/months: 6
Study period in the receiving institution:

PROGRAMA DE ESTUDIOS PROPUESTO / DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME

Relación de asignaturas cursadas en la Universidad Politécnica y su equivalente en la Universidad de Desembargo de origen/Relation of courses taken at UPM and their equivalent at the Sending Institution:

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID			UNIVERSIDAD DE ORIGEN/SENDING INSTITUTION		
Código/ Code	Asignatura/Course unit title	ECTS	Centro U.P.M./Faculty UPM <small>(original, únicamente en el caso de matriculación de estudiantes de otros centros de la UPM o exclusivamente en el caso de matrícula en otras facultades)</small>	Asignatura/Course unit title	ECTS
50001800	Proyecto Fin de Carrera (Temas de Electrónica)	1.2	ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIEROS DE TELECOMUNICACIONES		
Total Créditos ECTS/Total ECTS		1.2	Total Créditos ECTS/Total ECTS		
Credits			Credits		

Firma del estudiante/Student's signature

Fecha/Date:

INSTITUCIÓN DE ACOGIDA/RECEIVING INSTITUTION

Firma del Coordinador Erasmus Responsable/

Responsible Erasmus Coordinator's signature

Dr. Juan J. Márquez

Subdirector de Alumnos y Relaciones Institucionales

E.T.S. de Ingenieros de Telecomunicación

Vº Bº (en su caso)

Seal of approval (in the case)

Coordinador de otro Centro UPM

INSTITUCIÓN DE ORIGEN/SENDING INSTITUTION

Firma del Coordinador del Centro/

Departmental Coordinator's signature

Elisa Domenis

Fecha/Date:

Fdo.:

Centro:

Fecha:

Presentar este anexo:

- Original para el Coordinador Responsable
- Copia para el Servicio de Asesoría al Alumno y E. Universitario - Movilidad de Estudiantes
- Copia para el alumno
- Copia para la Universidad de Origen
- Copia para adjuntar a la matrícula en la Secretaría del Centro de la UPM

"Ver Reverse"