

**PROGRAMA SICUE**
**SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES**
**Acuerdo bilateral**
**Año académico de inicio.....**

Entre	UNIVERSIDAD
y:	UNIVERSIDAD

(Nombre completo de la institución)

Las partes arriba mencionadas acuerdan cooperar en las siguientes actividades dentro del programa SICUE. Ambas partes acuerdan adherirse a los principios y condiciones establecidas en las directrices del programa SICUE.

El presente acuerdo se entenderá indefinido salvo modificación o denuncia expresa de alguna de las partes.

**Movilidad Estudiantil**

Centro/Titulación Nombre	Universidad		Número Total	
	De	A	Estudiantes	Meses Estudiantes (= suma)

**Nombres de los Responsables Institucionales**

Excmo. Sr. D.	Excmo. Sr. D.
Rector	Rector



(dorso)

**Firmas de los representantes autorizados de ambas instituciones:**

Universidad de:	Universidad de:
Nombre y cargo del representante:	Nombre y cargo del representante:
Vicerrector/a de:	Vicerrector/a de:
Firma y sello:	Firma y sello:
Fecha:	Fecha: