



APPLICATION FORM FOR THE MODIFICATION OF THE ERASMUS+ KA107 STUDY PERIOD
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL PERIODO DE ESTUDIOS ERASMUS+ KA107

Name of host institution/Nombre de la institución de acogida:

Mr.Ms./Sr.Sra:

Erasmus+ student from/estudiante Erasmus+ de:

requests to modify his/her Erasmus+ period of study at the host institution from / solicita modificar su periodo de estudios Erasmus+ desde:

Day/Día Month/mes Year/año

____, _____, _____

until / hasta:

Day/Día Month/mes Year/año

____, _____, _____

Date/Fecha

Student's signature/Firma del estudiante¹

Authorized by partner institution/Autorizado por la institución de socia,

Signature and stamp/firma y sello:

Name/Nombre: _____

Function/Función: _____

Authorized by **University of Málaga** / Autorizado por la **Universidad de Málaga**

Date/Fecha:

Stamp and Signature/Sello y firma:

Name/Nombre:

Function/Función: Erasmus responsible person at UMA

¹ To be sent to the International Office (for study period modification: at least a month before the end of the initial period of study) to icm@uma.es / Enviar al Servicio de Relaciones Internacionales (si se trata de una modificación del periodo de estudios: al menos un mes antes del final del periodo de estudios inicial) a icm@uma.es