



BILATERAL EXCHANGE / INTERCAMBIO POR CONVENIO BILATERAL
LEARNING AGREEMENT/ ACORDO DE ESTUDOS / ACUERDO DE ESTUDIOS
Curso 2025-26

Name of student: ID number:
(Nome do/da estudante / Nombre del/de la estudiante) (DNI)

Sending Institution: Country:
(Universidade de orixe / Universidad de origen) (País)

Receiving Institution: Universidade de Santiago de Compostela Country: Spain

Mobility period: ☐ 1. Sem (Sept.- Jan.) ☐ 2. Sem (Jan.- July) ☐ Full year (Sept.- July)
(Período de mobilidade / Período de Movilidad)

PROPOSED STUDY PROGRAMME ABROAD – **LEARNING AGREEMENT** / PROGRAMA DE ESTUDOS PROPOSTO– **ACORDO DE ESTUDOS** / PROGRAMA DE ESTUDIOS PROPUESTO – **ACUERDO DE ESTUDIOS**

HOME INSTITUTION Institución de orixe / Institución de origen			Universidade de Santiago de Compostela			
Course Unit Code Código de materia	Course Unit Name / Denominación da materia / Denominación de la materia	Number of Credits Número de créditos	Course Unit Code Código de materia	Semester USC (1st; 2nd annual)*	Course Unit Name / Denominación da materia na UNIVERSIDADE DE DESTINO / Denominación de la materia en la UNIVERSIDAD DE DESTINO	Number of Credits Número de créditos
TOTAL :			TOTAL :			

*Information on semester availability in *Study programme by course in every degree* / Información sobre disponibilidad de materias por semestre en *Programa de estudos por curso en cada grado*: <https://www.usc.gal/es/estudios/grados>

Student's signature / Sinatura do/a estudante/ Firma del/de la estudiante: _____ Date / Data / Fecha: _____

We approve the learning agreement proposed / Aprobamos o acordo de estudos proposto / Aprobamos el acuerdo de estudios propuesto

SENDING INSTITUTION / UNIVERSIDADE DE ORIXE / UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Departmental Coordinator's Signature
Sinatura/Firma Coordinador/a Académico/a

Institutional Coordinator's Signature
Sinatura/Firma Coordinador/a Institucional

.....
Date /Data/Fecha:

.....
Date /Data/Fecha:

UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Departmental Coordinator's Signature
Sinatura /Firma Coordinador/a Académico/a

.....
Date /Data/Fecha: