**DOCUMENTO DE AMPLIACIÓN DE INTERCAMBIO**

**Entrega en la Oficina Internacional del Decanato de la Facultad de CC.EE y EE o por email a: International.business@comillas.edu**

**D./Dña._____**

**Con clave académica_____**

**Alumno/a del Grado_____ curso_____ grupo_____**

**Solicita formalmente:**

| | |
|---|---|
| X | **AMPLIAR su estancia de intercambio** |

**La renuncia a la ampliación de la estancia posterior a la entrega del presente formulario y sin causa justificada*, conlleva una penalización de 600€ que se cobrará a través de domiciliación bancaria. El impago de dicha penalización se considera un incumplimiento de las obligaciones económicas contraídas con la Universidad con las consecuencias que se derivan de ello.**

Fecha:

Firma:

***Se entenderá por causa justificada: enfermedad o accidente grave del estudiante, enfermedad o fallecimiento de un familiar hasta 2º grado, cumplimiento de un deber público o cualquier otra causa suficientemente acreditada y justificada ante el responsable de RRII**