

**SOLICITUD DE PRÓRROGA DE ESTANCIA / APPLICATION FOR THE EXTENSION PERIOD**

Nombre del estudiante / Name of Student:
Nombre de la Institución de origen / Name of the sending institution*: ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE DISEÑO DE ZAMORA
Ciudad y país / City and country: Zamora. SPAIN
Periodo de prórroga solicitado / Dates of extension period application:
Firma del estudiante / Student's signature:
Fecha / Date:

(\*) Nombre oficial de la institución en el idioma nacional / Official name of the institution in the national language.

<b>INSTITUCIÓN DE ORIGEN / SENDING INSTITUTION</b>	
Confirmamos la aprobación de la prórroga de estancia / We confirm that the extension is approved:	
Nombre de la Institución de origen / Name of the sending institution*: ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE DISEÑO DE ZAMORA	
Ciudad y país / City and country: Zamora. SPAIN	Cód. Erasmus / Erasmus Code: E ZAMORA08
Nombre del responsable / Name of Signatore:	Institutional Stamp
Cargo / Funtion :	
Firma / Signature	Fecha / Date:

(\*) Nombre oficial de la institución en el idioma nacional / Official name of the institution in the national language.

<b>INSTITUCIÓN DE ACOGIDA / RECEIVING INSTITUTION</b>	
Confirmamos la aprobación de la prórroga de estancia / We confirm that the extension is approved:	
Nombre de la Institución de acogida / Name of the sending institution*:	
Ciudad y país / City and country:	Cód. Erasmus / Erasmus Code:
Nombre del responsable / Name of Signatore:	Institutional Stamp
Cargo / Funtion :	
Firma / Signature	Fecha / Date:

This document is not valid without the signature of the responsible and the official stamp of the institution