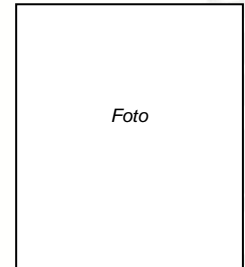




PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL
Lenguas 90



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO <i>(tal como aparece en el pasaporte)</i>	NOMBRE/S
NACIONALIDAD	DNI
Número de pasaporte	Otorgado por
Estado Civil	Ocupación
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Dirección actual completa	
Teléfono	Teléfono familiar
Correo/s electrónico/s	

II. DATOS ACADÉMICOS

Período de movilidad	
Año	Semestre
Área de estudios en la Universidad de origen	
Universidad de Destino	
Área de estudios en la Universidad de destino	
Materias a cursar en la Universidad de destino	
Unidad Académica / Centro de Estudios	Asignatura
Firma Coordinador Académico	

III. DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro conocer y aceptar las bases del Programa al que postulo y que los datos consignados son correctos y completos. Adjunto a la presente solicitud la siguiente documentación:

- Certificado Analítico con aplazos corroborado en actas.
- Constancia de alumno regular
- Curriculum vitae
- Copia del pasaporte con vigencia mínima de seis meses posterior a la fecha de finalización prevista de la estadía
- Carta de motivación indicando las razones de la solicitud y la elección del plan de estudios.
- Certificación que acredite conocimientos de idioma del país de destino.

La solicitud junto con la documentación *ut supra* deberá presentarse por duplicado.-

Firma del solicitante