



CURSO 2015/16

FORMULARIO DE SOLICITUDE DE BECAS PROGRAMA ERASMUS+ ESTUDOS

DATOS DO/A ESTUDANTE

Apelidos

Nome

DNI

Teléfono

Correo electrónico

Especialidade

Curso actual

FUCHES BENEFICIARIO/A DUNHA BECA ERASMUS CON ANTERIORIDADE?

Si Non

En caso afirmativo, indicar o tipo de mobilidade, número de meses e centro

IDIOMA

(marcar cun x o idioma oficial de estudos no país de destino)

English

Italian

French

German

Dutch

Presentas acreditación?

Si Non

CENTRO DE DESTINO

(é necesario indicar como mínimo dúas opcións, por orde de preferencia)

PERÍODO DE ESTUDOS QUE SOLICITA

1.º cuatrimestre

2.º cuatrimestre

ES UN/UNHA ALUMNO/A CON NECESIDADES ESPECIAIS?

Si Non

CURSO 2015/16

FORMULARIO DE SOLICITUDE DE BECAS PROGRAMA ERASMUS+ ESTUDOS

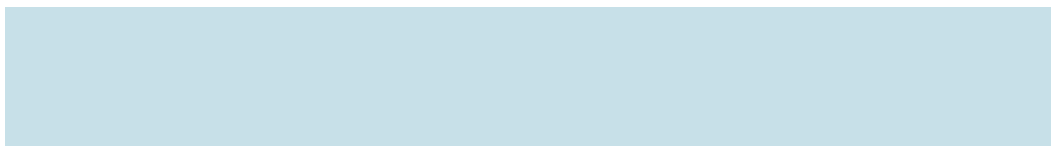
LUGAR DE PRESENTACIÓN DAS SOLICITUDES

Unha vez cumprimentada deberá ser impresa, asinada presentada na oficina da EASD Pablo Picasso, adxuntando o documento de aceptación da organización de acollida no que se pretenden realizar as prácticas (se xa se tivera) e a acreditación de nivel de idioma.

O/a abaixo asinante, afirma que a información aportada é exacta e verídica; e que unha vez seleccionado/a, comprométese a cumprir as condicións da Beca Erasmus+.

Nome e apelidos

Sinatura



En _____, a _____ de _____ de 20_____

Para aclarar calquera dúbida, podedes contactar con
Milagros Sánchez Landeira , coordinadora de Programas Internacionais