

---

## SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA ERASMUS.

**CURSO 2011/2012**

**CURSO / ESPECIALIDAD / OPCIÓN:**  
.....

Esta solicitud debe ser entregada en la Secretaría del centro dentro del plazo correspondiente.

**NOMBRE:**  
.....

**APELLIDOS:**  
.....

**FECHA NACIMIENTO:**.....

**LUGAR NACIMIENTO:**  
.....

**EDAD:** .....

**SEXO:**  H  M

**Nacionalidad:**  
.....

**Dirección actual:**  
.....  
.....  
.....

**Dirección permanente (si es diferente):**  
.....  
.....  
.....

**Dirección actual válida hasta:**  
.....

**Tel.:+**  
.....

**Tel.:+**  
.....

**Fax:**  
.....

**Fax: +**  
.....

**E-mail:**  
.....

**E-mail:**  
.....

**Anteriores/Actuales estudios:**

Titulación para la que estás estudiando actualmente:  
.....

Nombre del profesor de la asignatura principal de tu especialidad:  
.....

Número de cursos (de enseñanzas superiores) que has realizado previamente:  
.....

**CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS:**

Por favor, indica tu nivel en los idiomas diferentes a tu lengua vernácula:

1) Idioma \_\_\_\_\_ Fluido  Bueno  Medio  Limitado

2) Idioma \_\_\_\_\_ Fluido  Bueno  Medio  Limitado

3) Idioma \_\_\_\_\_ Fluido  Bueno  Medio  Limitado

## **LISTA DE CENTROS PARA LOS QUE SOLICITA LA MOVILIDAD**

Por favor, escribe los centros en orden de prioridad en los que te gustaría estudiar durante el curso 2011-12. En el caso de que el CSD Alicante no tenga convenio suscrito, indícalo para poder hacer las gestiones pertinentes.

	<b>INSTITUTION</b>	<b>PREFERED PROFESSOR</b>	<b>COUNTRY</b>	<b>PERIOD OF STUDY</b>	<b>DURATION OF STAY (MONTHS)</b>
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					
10)					