



Anexo 3. Solicitud de alumnos out

PREINSCRIPCIÓN BECA ERASMUS

PARA REALIZAR ESTUDIOS EN CENTROS EUROPEOS DURANTE EL CURSO 20../20..
La entrega de este formulario se hará en la Secretaría del Centro.
La documentación deberá hacerse llegar, junto con el presente formulario hasta el
Si hay más solicitudes que becas disponibles se atenderá a la baremación correspondiente.
Los datos deben rellenarse a máquina o letra de imprenta.
Cualquier duda debe ser planteada al responsable Erasmus personalmente o
preferiblemente por correo electrónico erasmuscsda@gmail.com

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____
Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ NIF: _____
Nº de expediente: _____
Curso que realiza actualmente: _____
Especialidad: _____
Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____
Correo electrónico: _____

DIRECCIÓN

Dirección: _____
C.P: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

ESCUELA QUE SOLICITA

(Caso de pedir más de un país, establecer prioridad)

1º

2º

3º

Periodo de estudios que le interesa: Semestre 1º // Semestre 2º

CONOCIMIENTO DEL IDIOMA DEL PAÍS SOLICITADO

Idioma 1º: _____ Nivel: _____

FIRMA Y FECHA

Alicante, a _____ de _____ de 20...