

PREINSCRIPCIÓN BECA ERASMUS

PARA REALIZAR ESTUDIOS EN CENTROS EUROPEOS DURANTE EL CURSO **2018-19**.

La entrega de este formulario se hará en la Secretaría del Centro.

La documentación deberá hacerse llegar, junto con el presente formulario hasta el 10 de enero 2018.

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.c

DATOS PRSONALES

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 2018