



CURSO 2018/19 **ENSINANZAS SUPERIORES**
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 e número de meses
e centro

IDIOMA

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

English Italian French Outro

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 2018/19

**FORMULARIO DE SOLICITUDE DE BECAS PROGRAMA ERASMUS+ ESTUDOS
ENSINANZAS SUPERIORES**

LUGAR DE PRESENTACIÓN DAS SOLICITUDES

Unha vez cumprimentada deberá ser impresa, asinada e presentada na oficina da EASD Pablo Picasso, adxuntando o documento de acreditación de nivel de idioma (se se tivera)

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

Nome e apelidos

Sinatura



En _____, a _____ de _____ de 20_____

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