



## SOLICITUD ERASMUS – CONVOCATORIA ESTUDIANTES 2025



NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

TELÉFONO MÓVIL:

EMAIL:

ESPECIALIDAD:

NOMBRE DEL TUTOR/A:

CURSO ACTUAL:

IDIOMAS (ESPECIFIQUE EL NIVEL y Adjuntar título) :

INSTITUCIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA (MÁXIMO 3):

- 1.
- 2.
- 3.

PERÍODO QUE SOLICITA: (SEMESTRE / CURSO ACADÉMICO COMPLETO):

¿ES BENEFICIARIO DE UNA BECA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN DURANTE ESTE CURSO 2024-25?

¿TIENES RECONOCIDA UNA DISCAPACIDAD IGUAL O MAYOR AL 33%?

¿HA DISFRUTADO CON ANTERIORIDAD DE UNA BECA ERASMUS? (EN CASO AFIRMATIVO INDICAR EL PERÍODO DE LA ESTANCIA):

FIRMA DEL ALUMN@:

FIRMA DEL TUTOR/A: