



**PROGRAMA DE APRENDIZAJE PERMANENTE (PAP). SUBPROGRAMA ERASMUS
FORMULARIO DE SOLICITUD BECAS DE ESTUDIOS**

DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

NIF:

N.º de expediente:

Especialidad y curso:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Correo electrónico:

Dirección para recibir impresos y correspondencia:.....

C/.....N.º:.....Piso:.....Pta:.....

CP.....Localidad:.....Provincia:

DATOS SOBRE LA MOVILIDAD

Ciudad y Escuela que solicita (En caso de pedir más de un país, escribir por orden de prioridad):

1.º

2.º

3.º

(En la convocatoria 2009/2010 se sabrá en septiembre las escuelas con las que estableceremos la movilidad)

Periodo de estudios que le interesa (1.er cuatrimestre, 2.º cuatrimestre, todo el curso).....

(Excepcionalmente en la convocatoria para el curso 2009/2010 será a partir de enero de 2010)

Conocimiento del idioma del país que solicita (Ninguno / Inicial / Entiende pero no habla / Nivel fluido de comunicación verbal / Nivel fluido de comunicación verbal y escrita):.....

Grado de conocimiento de otros idiomas (indicar el idioma y el nivel):.....

.....

.....

Fecha:.....

Firma del solicitante: