

### Sol·licitud Programa d'Intercanvi

<b>DADES PERSONALS</b>			
Nom	Primer cognom	Segon cognom	
NIF/Passaport	Data de naixement	Nacionalitat	
Carrer/plaça/avinguda i núm.			
Codi postal	Població	Província	Telèfon
Adreça electrònica			Mòbil

<b>DADES ACADÈMIQUES</b>
Any acadèmic ..... matriculat a ..... curs
Total crèdits superats fins al mes de setembre de l'any ..... : .....

<b>PROGRAMA D'INTERCANVI QUE SOL-LICITA</b>
Estudis: grau en Infermeria. Any acadèmic: .....
<input type="checkbox"/> ERASMUS+ <input type="checkbox"/> Programa Propi <input type="checkbox"/> SICUE
Escola/Universitat de destí:
1a preferència: .....
2a preferència: .....
3a preferència: .....
Documentació que s'adjunta:
<input type="checkbox"/> Fotocòpia NIF
<input type="checkbox"/> Certificat acreditatiu coneixement idioma ..... Nivell .....
<input type="checkbox"/> Altres .....
.....

Barcelona, .....

Coordinadora de Mobilitat i Intercanvi

Signatura de l'estudiant/a