

Sol·licitud Programa d'Intercanvi

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

DADES ACADÈMIQUES
Any acadèmic matriculat a curs
Total crèdits superats fins al mes de setembre de l'any :

PROGRAMA D'INTERCANVI QUE SOL·LICITA
Estudis: grau en Infermeria. Any acadèmic:
☐ ERASMUS+ / Exchange Programme ☐ SICUE ☐ Gàmbia
Escola/Universitat de destí:
1a preferència:
2a preferència:
3a preferència:
Documentació que s'adjunta:
☐ Fotocòpia NIF
☐ Certificat acreditatiu coneixement idioma Nivell
☐ Altres
.....

Barcelona,

Coordinació Mobilitat i Intercanvi

Signatura de l'estudiant/a