



FULL DE SOL·LICITUD PER A PRÀCTIQUES LLP/ERASMUS*
CURS ACADÈMIC 20___/___

Cognoms _____	Nom _____		
DNI _____	NIA _____	E-Mail _____	
Sexe _____	Data de naixement _____	Nacionalitat _____	
Adreça postal _____	CP _____	Població _____	
Província _____	País _____	Telèfon 1 _____	Telèfon 2 _____

Durada de l'estada:	
Data inici _____	Data final _____ (mínim 3, màxim 12 mesos entre 01/06/2013 i 30/09/2014)
Titulació _____	Any d'inici _____
Nivell _____	Centre UAB _____

DADES DE L'EMPRESA ESTRANGERA ON ES REALITZARAN LES PRÀCTIQUES:	
Nom de l'empresa _____	
Adreça _____	
Població _____	Codi postal _____
País _____	Persona de contacte _____
E-mail _____	

RESPONSABLES ACADÈMICS A LA UAB	
Nom del Tutor/a _____	
Nom del Coordinador/a d'Intercanvis _____	

Heu estat beneficiari de la beca de Règim General del Ministerio de Educación en curs anterior?
Heu participat en el programa Erasmus modalitat estudis amb anterioritat?
Heu participat en el programa Leonardo anteriorment com a estudiant?
Adjunto acreditació de nivell d'idioma Quin? _____

Declaro que són certes totes les dades incloses en aquest document

Signatura de l'estudiant _____	Vistiplau del tutor/a a la UAB Nom _____	Vistiplau del coordinador/a d'intercanvis Nom _____
Data _____	Data _____	Data _____

***IMPORTANT:** Aquest document no s'acceptarà emplenat a mà. Heu d'emplenar-lo amb ordinador, imprimir-lo i signar-lo amb bolígraf blau. Podeu lliurar-lo a l'Oficina d'Intercanvis del vostre centre o a l'Àrea de Relacions Internacionals. Ha de ser el document original, no s'acceptarà escanejat, fotocopiats ni per fax. Recordeu emplenar tots els camps, en cas contrari es considerarà una sol·licitud incompleta i serà denegada.