

SOLICITUD MOVILIDAD BIP CURSO ACADÉMICO 2024/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		NIF (incluida letra), pasaporte o nº de identificación extranjero	
Nacionalidad			
E-mail		Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	Sexo ☐
		Edad al inicio del disfrute de la beca	
Domicilio para comunicaciones importantes			
Calle, número y piso			
Localidad			
Código postal		Provincia	
País			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Datos académicos			
Facultad/Escuela Universitaria			
Titulación			
El estudiante pertenece a:	Grado ☐	2º ☐	4º ☐
		3º ☐	5º ☐
¿Posee alguna discapacidad?	☐		Máster ☐
¿Ha disfrutado de una beca Erasmus de Estudios, Erasmus Prácticas o Erasmus Mundus anteriormente?	☐	¿En qué curso académico?	
		Disfruta o disfrutará el próximo curso de alguna Beca o Programa de Movilidad. Indique cuál.	

BECA SOLICITADA

Idioma	
Universidad solicitada	
01	
Código Erasmus	
BIP SOLICITADO:	
BIP "Good Administration, citizens' rights and the Language of administrative bureaucracy with particular reference to tax administration (GOAL)"	
2024-1-IT02-KA131-HED-000202618-1	

☐ Sí He leído y acepto la Política de Privacidad: <http://www.usal.es/aviso-legal>

Firma

Lugar

Fecha