

SOLICITUD ERASMUS de ALUMNADO para PRÁCTICAS y/o ESTUDIO CURSO 2015 / 2016



Calle Gracia, 4
18002 Granada
Tel. 958 264 500

NO RELLENAR. ESPACIO RESERVADO PARA LA GESTIÓN

NOTA MEDIA PONDERADA NIVEL DE IDIOMAS ENTREVISTA PERSONAL
VALORACION FINAL

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ HOMBRE MUJER

DIRECCIÓN: _____

EMAIL: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

MÓVIL: _____

DNI: _____

ESTUDIOS

**
Deberá adjuntarse un CERTIFICADO DE ESTUDIOS en donde se reflejen las asignaturas aprobadas y los créditos de las mismas

Nº EXPEDIENTE: _____

ESTUDIOS EN LOS QUE ESTÁ MATRICULADO: _____

CURSO: _____

PREFERENCIA DE PAISES E IDIOMAS QUE SOLICITA

**
Solo se oferta Italia para movilidades de Estudio. Todas las movilidades serán en el segundo semestre

1º: _____

2º: _____

3º: _____

FECHAS CONCRETAS DE LA MOVILIDAD: _____

CONOCIMIENTO DEL IDIOMA del país que solicita (Para países del Este, Finlandia o Tuquía:inglés)

**
Aquellos alumnos/as que no tengan título de idioma deberán realizar una prueba de idioma. Dicha prueba se realizará de INGLÉS, FRANCÉS e ITALIANO, la fecha, hora y aula será comunicada por email.

Inglés A1 A2 B1 B2 C1 C2 (Deberá presentar título)

Francés A1 A2 B1 B2 C1 C2 (Deberá presentar título)

Italiano A1 A2 B1 B2 C1 C2 (Deberá presentar título)

Alemán A1 A2 B1 B2 C1 C2 (Deberá presentar título)

Inglés Inicial Medio Avanzado (Deberá hacer prueba de idioma**)

Francés Inicial Medio Avanzado (Deberá hacer prueba de idioma**)

Italiano Inicial Medio Avanzado (Deberá hacer prueba de idioma**)

IDIOMA DEL QUE REALIZARÁ LA PRUEBA: _____

IMPORTANTE

Esta solicitud, junto con el CERTIFICADO DE ESTUDIOS, se deberá IMPRIMIR, RELLENAR, FIRMAR, ESCANEAR y ENVIAR por correo electrónico a la dirección erasmusplus@escueladeartedegranada.es **ANTES DE LAS 12:00 DEL MARTES 15 DE DICIEMBRE DE 2015.** Se deberá adjuntar, en el caso de tenerlo, también via email, una copia del título de idioma [A1, A2, B1, B2, C1 o C2].

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA: