****

**SOLICITUD INTERCAMBIO IBERO AMERICA**

**AÑO ACADEMICO 20..../20…...**

**ESTUDIOS**: GRADO .........................................................

**Esta solicitud debe rellenarse en MAYÚSCULA para su posible copia o envío por fax.**

|  |
| --- |
| **INSTITUCION DE ORIGEN**Nombre y dirección completos: .UNIVERSIDAD CATOLICA SAN ANTONIO DE MURCIA, AV. De los Jerónimos 135, 30107 Guadalupe, Murcia, España..................................................................................Coordinador Departamental - nombre, número de teléfono y fax, e-mail:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………….Coordinador Institucional - nombre, número de teléfono y fax, e-mail:..................................................................Pablo Blesa, 0034 968278703, 0034 968278600, pblesa@ucam.edu |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DES ESTUDIANTE**Apellidos: ...................................................................Fecha de Nacimiento:...................................................Sexo:………...........Nacionalidad:...................................Lugar de Nacimiento:...................................................Dirección permanente:...............................................................................................................................................................Móvil: ........................................................................ | Nombre: .................................................................E-mail: …………………………………………………Pasaporte:DNI:.................................................................................................................................................................................Tel.: .............................................................................. |

|  |
| --- |
| Resume brevemente las razones de por qué desea estudiar en el extranjero............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**IDIOMAS**

|  |
| --- |
| Idioma materno: ................... Idioma en el que se imparten las clases en la universidad de origen (si diferente): .................................. |
| Otros idiomas | Estoy actualmente estudiando este idioma | Tengo suficientes conocimientos para seguir las clases | Tendría suficientes conocimientos para seguir las clases si tuviese alguna preparación extra |
|  | si | no | si | no | si | no |
| .....................……….......................………..........................………....... | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ |

**EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA CON TUS ACTUALES ESTUDIOS (si relevante)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Trabajo........................................................................................ | Empresa.........................................………………………............… | Fechas...................................................... | País............................................................................ |

**ANTERIORES Y ACTUALES ESTUDIOS**

|  |
| --- |
| Grado/ título actualmente estudiado: ....................................................................................Años de educación superior cursados hasta la fecha de partida al extranjero……………………………………………………........Has estudiado alguna vez en el extranjero? Sí □ Dónde?……………………………………......No □**SE ADJUNTARÁ EXPEDIENTE ACADÉMICO..** |

|  |
| --- |
| **INSTITUCION DE DESTINO** |
| Por la presente acusamos recibo de la solicitud, contrato de estudios y expediente académico del candidato.El estudiante anteriormente mencionado ha sido  Provisionalmente aceptado en nuestra institución  Rechazado por nuestra instituciónFirma Coordinador Departamental Firma Coordinador Institucional........................................................................... ............................................................................Fecha................................................................. Fecha.................................................................. |