**PROGRAMA DE INTERCAMBIO OVERSEAS**

**SOLICITUD**

***DATOS DEL ESTUDIANTE***

**.- NOMBRE: .......................................................................**

**.- APELLIDOS:................................................................**

**.- D.N.I.**.......................................……………………………………………………………………………….

**.- TITULACIÓN en que se encuentra matriculado..............................**

**.- INSTITUCIÓN**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SAN ANTONIO.......................................................................**..........

**.- CURSO en que se encuentra matriculado: 1.  2.  3.  4. **

**TERCER CICLO **

**.- DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:**

PLAZA/ AVDA./ CALLE............................................................................Nº..........ESC........PISO...... .. LETRA......

LOCALIDAD.............................................................................PROVINCIA...............................................

.CP................. FAX..........................................................................................................................................

TELÉFONO.................................................................... E-MAIL.........................................................

 ***UNIVERSIDAD DE DESTINO*** **

**Indique las opciones por orden de preferencia.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DESTINO:............................................................................................................................................................................. |
| 1. | PAÍS:......................................................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DESTINO:............................................................................................................................................................................. |
| 2. | PAÍS:......................................................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DESTINO:............................................................................................................................................................................. |
| 3. | PAÍS:......................................................................................................................................................................................... |

***PRUEBA LINGÜÍSTICA OBLIGATORIA o***

***DOCUMENTOS QUE CERTIFIQUEN EL NIVEL DE IDIOMAS EXIGIDO***

**Anote el idioma del que debe examinarse/ o del que presenta la documentación para justificar su dominio.**

....

 **Murcia, a ......... de...................................de 200........**

**Firma:........................................................................................**

**\* IMPORTANTE: Adjúntese a esta solicitud fotocopia D.N.I., matrícula, expediente académico, así como documentos que justifiquen el nivel de idiomas.**