Programa ERASMUS+

Universidad Libre de Berlín - Universidad de Córdoba

- 2023/1 -

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN



**I. DATOS PERSONALES**

| APELLIDO *(tal como aparece en el pasaporte)* | NOMBRE/S |
| --- | --- |
|  |  |
| NACIONALIDAD | DNI |
|  |  |
| Número de pasaporte | Otorgado por |
|  |  |
| Estado Civil | Ocupación |
|  |  |
| Lugar de nacimiento | Fecha de nacimiento |
|  |  |
| Dirección actual completa | |
|  | |
| Teléfono | Teléfono familiar |
|  |  |
| Correo electrónico |  |
|  |  |

**II. DATOS ACADÉMICOS**

| Área de estudios en la universidad de origen | | |
| --- | --- | --- |
| Facultad | Carrera | |
|  |  | |
| Total de materias de la carrera: | Total de materias aprobadas: | Total de materias por cursar: |
| Universidad de Destino | | |
| Nombre: | | |

**ACUERDO DE ESTUDIOS**

| Materias a cursar en la Universidad de destino | |
| --- | --- |
| Unidad Académica / Centro de Estudios | Asignatura |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Materias a reconocer en la Universidad de origen | |
| Unidad Académica / Centro de Estudios | Asignatura |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Firma Coordinador Académico Facultad de Origen | Firma Responsable Institucional Universidad de Origen |
|  |  |

**III. DECLARACIÓN Y FIRMA**

Declaro conocer y aceptar las bases del Programa al que postulo y que los datos consignados son correctos y completos. Adjunto a la presente solicitud la siguiente documentación (tildar los ítems que correspondan):

* Certificación académica personal con notas.
* Constancia de alumno regular
* Curriculum vitae documentado.
* Fotocopia del pasaporte en vigor
* Foto carnet
* Carta de motivación indicando las razones de la solicitud y la elección del plan de estudios.
* Constancia de dominio de idioma del país de destino (sólo para la FUB)
* Certificado psicofísico autenticado por un profesional habilitado.
* Copia carnet de vacunación COVID-19

Firma del solicitante:

Fecha: