

PROGRAMA SICUE SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES IMPRESO A - SOLICITUD DE MOVILIDAD

DATOS PERSONALES DEL/DE LA ESTUDIANTE											
NOMBRE Y APELLIDOS:						D.N.I.:					
LUGAR DE NACIMIENTO:				PROVINCIA:				FECHA:			
DIRECCIÓN PERMANENTE (A EFECTOS DE COMUNICACIONES):											
CALLE:				Nº:				CIUDAD:			
C.P.:		TELÉFONO FIJO:			TELÉFONO MÓVIL:						
CURSO 202_/202_:						E-MAIL:					
DATOS ACADÉMICOS DEL/DE LA ESTUDIANTE:											
CENTRO:				TITULACIÓN:				ESPECIALIDAD:			
AÑO DE INICIO:		CURSO ACTUAL:		CRÉDITOS SUPERADOS (3)				CUMPLIMENTAR POR LA ADMÓN. (4)			
								NOTA MEDIA:			
								Nº CRÉDITOS MATRICULADOS			
INTERCAMBIO:											
Has participado anteriormente en este programa: SÍ / NO											
Universidad:						Curso académico:					
Has participado anteriormente en otros programas: SÍ / NO											
Programa:				Universidad:				Curso académico			
OPCIONES de INTERCAMBIO (por orden de preferencia):											
Primera preferencia:											
Universidad de Destino:											
Duración (1):		Fecha Inicio(2):				Fecha Fin(2):					
Segunda preferencia:											
Universidad de Destino:											
Duración (1):		Fecha Inicio(2):				Fecha Fin(2):					
Tercera preferencia:											
Universidad de Destino:											
Duración (1):		Fecha Inicio(2):				Fecha Fin(2):					
Cuarta preferencia:											
Universidad de Destino:											
Duración (1):		Fecha Inicio(2):				Fecha Fin(2):					
Quinta preferencia:											
Universidad de Destino:											
Duración (1):		Fecha Inicio(2):				Fecha Fin(2):					
La matrícula en asignaturas de este programa implica la cesión. por parte del/de la estudiante, de sus datos personales a las Universidades de destino del intercambio, exclusivamente con fines educativos.											
El/La solicitante:											
Fdo.: _____											
En _____, a ____ de _____ de 2022											