

**TIPO DE MOVILIDAD SOLICITADA:**

**PERÍODO DE SOLICITUD ESTUDIOS:**

**PERÍODO DE SOLICITUD (prácticas):**

**PERÍODO ANUAL DE PREFERENCIA DE PRÁCTICAS (ej: enero-marzo 2012):**

**DATOS PERSONALES**

1 <sup>er</sup> Apellido:	2 <sup>o</sup> Apellido:	Nombre:	Sexo:
DNI:	Nacionalidad:	Fecha de nacimiento:	
e-mail *:			

(\*) Es obligatorio cumplimentar este campo

**DOMICILIO FAMILIAR**

Dirección:	C.P.:	Población:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil (alumno):	

**DOMICILIO DURANTE EL CURSO**

Dirección:	C.P.:	Población:
Teléfono fijo:		

**DATOS ACADÉMICOS**

Titulación que cursa:

Centro: **ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE DISEÑO DE ZAMORA** Curso actual:

Curso realizado en: (anterior al de solicitud\*):

Asignaturas pendientes de otros cursos:

Conocimiento de Idiomas <sup>(1)</sup>

Idioma:	Nivel hablado:	Nivel leído:	Nivel escrito:
Idioma:	Nivel hablado:	Nivel leído:	Nivel escrito:
Idioma:	Nivel hablado:	Nivel leído:	Nivel escrito:

(\*) Sólo aquellos alumnos que hayan cursado estudios en la EASD Zamora el curso pasado

**DATOS BANCARIOS (el solicitante debe ser titular de la cuenta)**

Cuenta bancaria:

Entidad:	Oficina:	DC:	Número de cuenta:
----------	----------	-----	-------------------

**PAÍS DE DESTINO (es necesario indicar tres opciones, por orden de preferencia)**

1. <sup>(2)</sup>	2. <sup>(2)</sup>	3. <sup>(2)</sup>
1. <sup>(3)</sup>	2. <sup>(3)</sup>	3. <sup>(3)</sup>

(1) En el caso de disponer de algún documento que lo acredite, se aportará este. (2) Estudios (3) Prácticas

Declaro que **NO** he disfrutado de una beca Erasmus de la misma modalidad que solicito con anterioridad

Estarías dispuesto a realizar una estancia Erasmus sin ayuda económica: **Sí** ☐ **No** ☐

Has recibido una beca del Ministerio de Educación durante el curso actual: **Sí** ☐ **No** ☐

Tienes ya una empresa confirmada en la que realizar prácticas: **Sí** ☐ **No** ☐

En Zamora, a

Fdo: