****

Foto / Photo

**INTERNATIONAL CREDIT MOBILITY PROGRAM**

Student Mobility **KA107**

Impreso de solicitud para estudiantes
 / Application Form for students

|  |
| --- |
| Datos del estudiante / Student’s personal data  |
| **Curso Académico** / **Academic Year 20   / 20** |
|  |
| Apellido (s) / Family Name |  |
|  |
| Nombre (s) / First name (s) |  |
|  |
| DNI – Pasaporte /ID Card - Passport |  |
|  |
| Nacionalidad / Citizenship |  |
|  |
| Fecha de Nacimiento / Date of Birth | **/**  **/ 19** | Sexo / Sex  |  |
|  |
| Lugar de Nacimiento / Place of Birth |  |
|  |
| E-mail |  |
|  |  |
| **Nivel de estudios** / **Level of studies:** |  [ ]  Undergraduate Graduate: [ ]  Master [ ]  PhD |
|  |
|  |
| Dirección actual / Current Address |  | Dirección permanente / Permanent Address |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Teléfono (con prefijos internacionales) / |  | Teléfono (con prefijos internacionales) / |
| Telephone (with international codes) |  | Telephone (with international codes) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Persona de contacto en caso de urgencia / |
| Válida hasta / Valid until |  | Contact person in case of emergency |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Dirección y teléfono si difiere del anterior / |
|  |  | Address and Telephone if different from above |
|  |  |  |
|  |
|  |
| Universidad de Cantabria |
|  |
| Universidad de Origen / Home Institution [ ]  Universidad de Acogida / Host Institution [ ]  |
|  |
| Coordinador Institucional (Nombre y Cargo) / Institutional Coordinator (Name and Position): |
| Dª Teresa Susinos Rada (Vicerrectora de Internacionalización y Cooperación) |
|  |
| Dirección Postal / Mailing Address: Avda. de los Castros, s/n. 39005 Santander (Cantabria) |
| Tel.: +34 942 20 1018 / 1052 - Fax: +34 942 20 1078 E-mail: exchange.students@gestion.unican.es  |
|  |
| Coordinador de Área (Nombre y Facultad/Escuela) / Departmental Coordinator (Name and Faculty/School): |
|  |
|  |
| Universidad Asociada / Partner University |
|  |
|  |
| Coordinador Institucional (Nombre y Cargo) / Institutional Coordinator (Name and Position): |
|  |
|  |
| Tel./FAX: |  | E-mail: |  |
|  |
| Coordinador de Área (Nombre y Facultad) / Departmental Coordinator (Name and Faculty): |
|  |
|  |
| Tel./FAX: |  | E-mail: |  |
|  |
| Datos Académicos / Academic Data |
|  |
| Titulación actual / Degree currently studying: |
|  |
|  |
| Código ISCED / ISCED code | **.** |  |
|  |
| Número de años de Educación Superior completados / |  |  |
| *Number of Higher Education Study years completed* |  |
|  |
| Período de Estancia / Duration of Stay |
|  |
| 1er CUATRIMESTRE / 1st SEMESTER  | [ ]  | Nº DE MESES / NUMBER OF MONTHS |  |
| 2º CUATRIMESTRE / 2nd SEMESTER  | [ ]  |
|  |
|  |
| Fecha de llegada / Date of arrival | **/ / 20** |  |
|  |  |  |
| Fecha de salida / Date of departure | **/ / 20** |  |
|  |
| Conocimientos Lingüísticos / Language skills |
|  |
| Lengua materna / Mother Tongue |  |
|  |
| Conocimiento de otras lenguas / Language skills |
|  |
| Nivel / Level | Inicial / Beguinner | Medio / Intermediate | Avanzado / Advanced |
|  |  |  |  |
| Español / Spanish | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Inglés / English | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Otro: / Other: | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Impreso 1/2017 (Pág 2)