|  |  |
| --- | --- |
| logo udl | **ERASMUS PRÀCTIQUES****Dades bàsiques dels estudiants nominats pel centre****Curs de la mobilitat: 20\_\_\_/\_\_\_** |

*Empleneu el document amb ordinador, si us plau (no utilitzeu bolígraf)*

**DADES PERSONALS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms de l’estudiant/a |  |
| Facultat/Escola a la UdL  | **Facultat d’Educació Psicologia i Treball Social** |
| Estudis actuals |  |
| NIF / NIE |  |
| Nacionalitat (si no és espanyola/catalana) |  |
| Adreça permanent + codi postal + ciutat |  |
| Data de naixement  |  |
| Tel. mòbil |  |
| Email  |  |

**DADES DE L’EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’empresa/universitat de destinació on es realitzaran les pràctiques |  |
| Ciutat + país |  |

**DADES DE L’ESTADA**

|  |  |
| --- | --- |
| Núm. de mesos previstos de les pràctiques |  ....... y ...... mesos |
| Mes d’inici |  |
| Idioma de treball que s’utilitzarà durant les pràctiques |  |
| Nivell d’idioma que l’estudiant/a acredita mitjançant certificat | *Marcar el que correspongui:*A1 – A2 – B1 – B2 – C1 – C2 – sense certificat |
| Reconeixement acadèmic  | *Marcar el que correspongui:* Amb reconeixement acadèmic (=convalidació de crèdits) Sense reconeixement acadèmic (=sense convalidació, per a recent titulats que obtindran titulació durant el cus 2015/16) |
| Has realitzat anteriorment una estada Erasmus? En quin curs? |  |

**DOCUMENTACIÓ QUE S’ADJUNTA**

 Admissió per part del centre de destinació

 Certificat del nivell d’idioma (de la llengua de treball durant les pràctiques)

 ***Signatura de l’estudiant/a: Vistiplau del coordinador/a de mobilitat:***

**.............................................................. .................................................................**

***Data: ................................................... Data: .......................................................***