

CONVOCATÒRIA 2019/20

PRÀCTIQUES INTERNACIONALS

SOL·LICITUD DE PLAÇA

FOTO

**TITULACIÓ: MÀSTER EN PSICOLOGIA
GENERAL SANITÀRIA**

DADES PERSONALS

DNI:		
Nom i cognoms:		
Data naixement:		
Adreça familiar:		
CP:	Localitat	Província
Correu electrònic UdL:		Tel. 1:
Correu electrònic2:		Tel. 2:

CENTRE DE DESTINACIÓ

Centre
1. .

COMPETÈNCIA LINGÜÍSTICA

Llengües estrangeres	Nivell		
	Bàsic	Mig	Avançat
1.			
2.			
S'adjunta acreditació:			

Heu participat en altres programes de mobilitat?

Quins?

En quin curs?

SIGNATURA

Lleida, de de 20.....
--

Documentació que cal presentar:

- 1 sol·licitud impresa i signades amb una fotografia pegada o escanejada .
- 1 Fotocòpia del DNI.