**Curso académico: 20****16-2017**

**Datos Personales**

DNI o NIE:

Nombre:Apellido1:Apellido2:

Correo electrónico de la UC: **(indíquese la dirección de correo de unican)**

Género:

Fecha de nacimiento: **/**  **/ 19**

Nacionalidad

Dirección: Código postal: Localidad:

Teléfonos de contacto Fijo: **/** Móvil:

Modalidad de participación:

* Prácticas “abiertas” **[ ]** (la búsqueda de prácticas la realiza personalmente el estudiante)
* Prácticas “cerradas” **[ ]**  (indíquese nombre de la convocatoria específica de la facultad/escuela):

Nivel de estudios que está realizando actualmente:

Nombre de la titulación que está realizando actualmente:

Curso: 1º **[ ]** 2º **[ ]** 3º **[ ]** 4º **[ ]** 5º **[ ]** 6º **[ ]**

¿Ha participado en el programa Erasmus anteriormente?No **[ ]  /** Sí **[ ]**

En caso afirmativo, fecha de inicio: **/ /** y fecha de finalización: **/ /**

**Datos de la práctica**

Organización de envío: **Universidad de Cantabria** (código Erasmus: **E SANTAND01**)

Organización de acogida:

* Si se trata de otra universidad, indíquese el código Erasmus:

Ciudad: País:

Título / denominación de la práctica: **“(máximo 120 caracteres)”**

Coordinador/a UC y código de área:

Fecha de inicio: **/ /** y fecha de finalización: **/ /**

Idioma principal de instrucción durante las prácticas:

Número de horas a la semana:

Créditos:

**Documentación obligatoria**

Adjunto los siguientes documentos a esta solicitud a efectos de su validación:

*[ ]  Carta de Aceptación firmada por la empresa.*

***[ ]***  *Fotocopia del DNI.*

*[ ]  Currículum Vitae EUROPASS.*

*[ ]  Si se trata de unas prácticas curriculares: copia del comprobante de matrícula en el que aparezca incluida la asignatura de prácticas (obligatorio).*

*[ ]  Fotocopia de certificación de conocimiento del idioma principal de instrucción en las prácticas (si dicha certificación no está ya incluida en el expediente académico). Si está ya incluida, indíquese el tipo de certificación reconocida:*

**Firmas**

|  |  |
| --- | --- |
| El/la estudiante: **Nombre y apellidos** | El/la coordinador/a UC: |
| ………………………………………… | …………………………………………. |
| Fecha: **/ /** | Fecha: ………………………………… |

*El/la solicitante, por la presente, declara que exime toda responsabilidad a la UC de aquellas circunstancias ajenas a esta que puedan acontecer durante el periodo de prácticas.*