

# Impreso de solicitud para estudiantes



Foto /

*Photo*

**/ 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* **…….. / ………… / .……** 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 Matxalen Llosa Blas (Vicerrectora de Internacionalización y Compromiso Global)

Dirección Postal / *Mailing Address:* Avda. de los Castros, s/n. 39005 Santander (Cantabria)

E-mail: [ka107@unican.es](mailto:ka107@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***

Nº DE MESES / *NUMBER OF MONTHS* **…….**

1er CUATRIMESTRE / *1st SEMESTER*

2º CUATRIMESTRE / *2nd SEMESTER*

Fecha de llegada / *Date of arrival* **…….. / ………. / …….**

Fecha de salida / *Date of departure* **…….. / ………. / …….**

**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*