Foto

**(PEGADA)**

**Curso: 20…. / 20…..**

**Datos personales**

Apellidos: …………………………………………………..

Nombre: ………………………………………………..…..

DNI: ……………………….

Fecha de Nacimiento: …….……………

Teléfono de contacto: ………………….

E-mail: …………………………………………………………………

Dirección: ………………………………………………………………………………

**Datos académicos**

Titulación que estás realizando: ………………………………………………………

¿Has participado ya en algún programa de intercambio? Sí ……. / No……..

En caso afirmativo:

Programa: …………………………………………………..

Universidad de destino: ………………………………………………………………..

¿Eres miembro de ESN Santander? Sí ……. / No……..

**Nivel de conocimiento de idiomas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Idioma | inicial | intermedio | avanzado |
| Inglés |  |  |  |
| Francés |  |  |  |
| Alemán |  |  |  |
| Italiano |  |  |  |
| Otros: ……………………………. |  |  |  |

Firmado el/la estudiante:

…………………………………………

El/la solicitante, por medio de la cumplimentación de este impreso, consiente en ceder sus datos de contacto a la ORI para el desarrollo de las actividades relacionadas con el programa.