

ESTUDIANTES ERASMUS/INTERCAMBIO

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Rellenar y enviar completo al correo socgh@usal.es

DATOS PERSONALES

N.º DE TARJETA DE IDENTIDAD O PASAPORTE:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO LEGAL:

DOMICILIO TEMPORAL EN SALAMANCA DURANTE EL CURSO (calle, número, planta y letra):

CÓDIGO POSTAL:

PAÍS:

NACIONALIDAD:

PERSONA DE CONTACTO Y TELÉFONO EN EL PAÍS DE ORIGEN (Dato voluntario):

DATOS DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

UNIVERSIDAD DE ORIGEN (Sending Institution):

FACULTAD DE ORIGEN (Faculty/Department):

SEMESTRE DE ESTUDIO EN LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA (Semester):

☛ DATO IMPORTANTE:

NOMBRE Y CORREO ELECTRÓNICO DEL COORDINADOR/RESPONSABLE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN Contact details (name and e-mail) of the assigned tutor at the sending institution's International Exchange department.