

**SOLICITUD DE BECA ERASMUS PRÁCTICAS  
CURSO ACADÉMICO 20--/20--**

**DATOS DEL ALUMNO**

**APELLIDOS**.....**NOMBRE**.....

**N.I.F.** ..... **FECHA DE NACIMIENTO**.....

**DOMICILIO:** c/....., nº....., C.P. ....

Localidad .....,Provincia.....

**TELÉFONO**..... **EMAIL**.....

**CURSO EN QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO**.....

**ESPECIALIDAD**..... **OPCIÓN**.....

**MOVILIDAD CON FINDS DE PRÁCTICAS (indicar opciones, en su caso, por orden de preferencia):**

Centro de destino: ....

País: ....

Centro de destino: ....

País: ....

**PERÍODO DE PRÁCTICAS:**

Fecha: De .... a..... (Tiempo mínimo: 60 días)	
---	--

**NIVEL DE IDIOMA** (si el alumno carece de documentación acreditativa)

Señalar con una X el idioma que conoce oral y escrito. Este curso, desde la OAPEE se realizará una prueba de idioma antes de la movilidad y otra después.

Inglés	Francés	Alemán	Otro	Otro	Otro

En Murcia, a ..... de ..... de .....

Fdo. ....

**Adjuntar a esta solicitud fotocopia del D.N.I., certificación académica, *curriculum vitae* (en español y en el idioma del centro de destino), carta de motivación (en español y en el idioma del centro de destino) y, en su caso, documentación acreditativa de estudios de idiomas.**