

Facultat de Ciències de l'Activitat Física i l'Esport (FCAFE)

Solicitud para participar en el programa

MENTOR ERASMUS

WM . 4/6
Apellidos:
Nombre:(FOTO)
Curso:
Dirección:
Ciudad:
Teléfono:
Correo electrónico de la UV Otro
¿Has realizado una estancia Erasmus? (En caso afirmativo, ¿dónde?)
Idiomas (leído/hablado):
1
2.
3.
Preferencia de procedencia del estudiante tutelado (si la hay):
Mi disponibilidad horaria es (subraya la que proceda)
- Mañanas
TardesFines de semana
- Otras
Mi principal motivación para ser Mentor es:

Si fuera Mentor, me comprometería a (continuar por detrás si fuera preciso):