ANNEX II

# SOL·LICITUD D’ESTADA ERASMUS EN UN PROGRAMA INTENSIU COMBINAT (BIP) AMB PARTICIPACIÓ DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA

***Curs Acadèmic 2024/2025***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADES DE L’ESTUDIANT/A** | | | |
| Cognoms |  | | |
| Nom |  | | |
| DNI/NIE |  | | |
| Data de naixement *(dd/mm/aaaa)* |  | | |
| Sexe *(amb finalitat estadística)* | Home Dona No contesta ... | | |
| Nacionalitat |  | | |
| Direcció postal completa durant el curs *(incloent municipi)* |  | | |
| Telèfon mòbil |  | Codi postal | |
| Corre electrònic institucional  *(usuari@alumni.uv.es)* |  | | |
| Titulació en què està matriculat/da |  | | |
| Ha fet alguna mobilitat Erasmus anteriorment? | Sí Eras No Eras | | |
| **DADES DE L’ESTADA** | | | |
| Denominació del programa intensiu combinat |  | | |
| Codi del BIP (*en el Beneficiary Module -optatiu*) |  | | |
| Nom universitat organitzadora i  Códi Erasmus |  | |  |
| Dades previstes de la estada presencial *(format dd/mm/aaaa)* | Des de fins | | |
| Nom professor/a organitzador/a del BIP a la Universitat de València |  | | |

# EXPOSA: Que està matriculat/da en estudis oficials de la Universitat de València en el curs acadèmic 2024-2025

# SOL·LICITA: Ser beneficiari/ària d’una beca de la Universitat de València per a assistir a Programa Intensiu Combinat en el curs acadèmic 2024-25

# València, de de 202………

|  |  |
| --- | --- |
| Signatura estudiant/a | Vist-i-plau  Nom i signatura coordinador/a mobilitat en UV |

1