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 iCódi 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-plauNom i signatura coordinador/a mobilitat en UV |

1