

PROGRAMA SICUE

FORMULARIO: DATOS DEL ALUMNADO RECIBIDO

Año Académico: _____

Primer semestre _____ Segundo semestre _____ Anual _____

CENTRO de la UPV/EHU en el que vas a estudiar durante tu estancia Sicue:
FACULTAD/ ESCUELA

CAMPUS (Álava / Gipuzkoa / Bizkaia):

TITULACIÓN (Grado) y CURSO actual

UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Universidad de origen:

Coordinador/a de origen:

Dirección de origen:

Tel: Fax: E-mail:

DATOS DEL ALUMNADO SICUE RECIBIDO

Nombre.....Apellidos.....

Tipo de documento (DNI ó Pasaporte).....

Nº DNI ó PASAPORTE..... Sexo.....

FECHA DE NACIMIENTO.....

Lugar de nacimiento:.....Nacionalidad:.....

Dirección

.....

.....

Tel:CORREO ELECTRÓNICO:.....

Estancia en la UPV/EHU: Meses..... desdehasta:

Reduce Estancia SI/NO.....Razón.....

Amplia Estancia SI/NO.....Razón.....

Letra clara y sin tachones. (Si es necesario mayúscula, excepto el correo electrónico)

******IMPORTANTE:** enviar a seneca@ehu.eus