

CURSO ACADÉMICO: 20 -20

Fecha de esta solicitud:

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
NIF/NIE/Pasaporte:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>	Teléfonos:	<input type="text"/>
Facultad/Escuela en la UAH:	<input type="text"/>		
Titulación cursada en la UAH:	<input type="text"/>		
Institución de destino:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Periodo inicial de la estancia prevista:	Desde:	<input type="text"/>	Hasta:
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE PROGRAMA INTERNACIONAL:

Tipo de Programa Internacional: <i>(Marque con X la opción correcta)</i>	<input type="checkbox"/>	BECA UAH - MOVILIDAD-BECA CERO
	<input type="checkbox"/>	BECA UAH - SANTANDER IBEROAMÉRICA
	<input type="checkbox"/>	BECA UAH DE PRÁCTICAS PARA EL MIT
	<input type="checkbox"/>	LECTORADO
	<input type="checkbox"/>	BECA DE VERANO
	<input type="checkbox"/>	OTRA:

Renuncia a la estancia de movilidad y a todas las prestaciones económicas que hubieran sido dotadas para su disfrute durante el periodo (marque con X):

<input type="checkbox"/>	Todo el periodo de estancia
<input type="checkbox"/>	Durante el periodo comprendido entre las siguientes fechas: Desde: <input type="text"/> Hasta: <input type="text"/>

MOTIVOS POR LOS QUE RENUNCIA A LA ESTANCIA DE MOVILIDAD:

	Firma del alumno:
--	--------------------------

En, a de de 20.....

Enviar este formulario a la dirección: internacional.becas@uah.es