



CRUE



Vicerrectorado de Investigación y Relaciones Internacionales  
Gabinete de Relaciones Internacionales

Página

1 de 2

**SOLICITUD DE AYUDA DE MOVILIDAD INTERNACIONAL NO ERASMUS (Curso 2011 - 2012)**  
**(Becas CRUE-Santander)**

**CONVOCATORIA ABRIL/MAYO DE 2011**

**1. DATOS DEL ESTUDIANTE**

APELLIDOS	
NOMBRE	
NIF	
FECHA NACIMIENTO	
LUGAR NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
DIRECCIÓN PERMANENTE	
LOCALIDAD / CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA / PAÍS	
MOVIL	
TELÉFONO FIJO	
E-MAIL	

**2. DATOS DE LA CONVOCATORIA** *(para cumplimentar estos apartados se deberán tener en cuenta los requisitos específicos de la convocatoria de cada Centro)*

**ESTUDIOS PREVIOS Y ACTUALES**

CENTRO (Facultad / Escuela)	
TITULACIÓN	
CURSO ACADÉMICO ACTUAL	o
CURSO QUE DESEA REALIZAR EN EL EXTRANJERO	o

**3. UNIVERSIDAD/CENTRO DE DESTINO QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA**

1. PAÍS		UNIVERSIDAD/CENTRO	
2. PAÍS		UNIVERSIDAD/CENTRO	
3. PAÍS		UNIVERSIDAD/CENTRO	
4. PAÍS		UNIVERSIDAD/CENTRO	
5. PAÍS		UNIVERSIDAD/CENTRO	



CRUE



Vicerrectorado de Investigación y Relaciones Internacionales  
Gabinete de Relaciones Internacionales

Página

2 de 2

#### 4. DURACIÓN DE LA ESTANCIA

Anual

1er semestre

2º Semestre

#### 5. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS (Adjuntar documentación oficial acreditativa)

1. IDIOMA: Inglés	<input type="checkbox"/> Nada	<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Avanzado
2. IDIOMA Francés	<input type="checkbox"/> Nada	<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Avanzado
3. IDIOMA Italiano	<input type="checkbox"/> Nada	<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Avanzado
4. IDIOMA Alemán	<input type="checkbox"/> Nada	<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Avanzado
5. IDIOMA Portugués	<input type="checkbox"/> Nada	<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Avanzado
6. OTRO (Especificar)	_____			
	<input type="checkbox"/> Nada	<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Avanzado

#### 6. DATOS BANCARIOS (Señale la cuenta bancaria donde desearía que se ingresaran las ayudas)

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En Valladolid, a ..... de ..... de 2011

Fdo.....  
El/la interesado/a