



**PROGRAMA DE COOPERACIÓN EDUCATIVA**  
SOLICITUD ESTUDIANTES PARA REALIZAR ESTANCIAS DE PRÁCTICAS  
**CURSO ACADÉMICO 2016/2017**

**\*Datos Obligatorios**

<b>DATOS PERSONALES*</b>	<b>NOMBRE</b>			
	<b>APELLIDOS</b>			
	<b>N.I.F.</b>		<b>FECHA NACIMIENTO</b>	
	<b>DIRECCIÓN 1</b> (DURANTE EL CURSO)			
	<b>COD. POSTAL</b>		<b>LOCALIDAD</b>	
	<b>PROVINCIA</b>			
	<b>DIRECCIÓN 2</b> (A EFECTOS DE ENVÍO DE CERTIFICADOS)			
	<b>COD. POSTAL</b>		<b>LOCALIDAD</b>	
	<b>PROVINCIA</b>			
	<b>TELÉFONO FIJO</b>		<b>TELÉFONO MÓVIL</b>	
	<b>E-MAIL UBU</b>			
	<b>E-MAIL PERSONAL</b>			

<b>DATOS ACADÉMICOS*</b>	<b>ESTUDIOS QUE CURSA</b>	
	<b>CURSO</b>	
	<b>CRÉDITOS SUPERADOS TITULACIÓN</b> (se requiere tener superado el 50% de los créditos para poder comenzar la estancia de prácticas.)	
	<b>OTRA TITULACIÓN CONCLUIDA</b>	
	<b>OTRAS PRÁCTICAS REALIZADAS</b> EN EL CURSO 2016/2017	

<b>IDIOMAS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>NIVEL</b>

<b>INFORMÁTICA</b>	<b>SOFTWARE</b>	

<b>TIPO DE PRÁCTICAS</b>	<b>CURRICULARES</b> <input type="checkbox"/>
	<b>EXTRACURRICULARES</b> <input type="checkbox"/>