

**SOLICITUD AYUDAS DE MOVILIDAD COMPLEMENTARIAS CAR
PROGRAMA ERASMUS+ 2019/2020
ESCUELA SUPERIOR DE DISEÑO DE LA RIOJA**

DATOS PERSONALES					
Nombre			Apellidos		
Email ¹			Lugar y fecha de nacimiento		
DNI			Nacionalidad		
Teléfono fijo			Teléfono móvil		
<i>Dirección permanente para envío de documentación</i>					
Calle			Nº	CP	
Localidad			Provincia		

DATOS ACADÉMICOS			
Especialidad			Curso
Becario en el curso 2018/19	Sí ~	No ~	

MOVILIDAD PARA ESTUDIOS

DURACIÓN de la estancia		
Día de inicio	Día de fin	Duración total (meses y días)
Nombre de la Institución		País

MOVILIDAD DE PRÁCTICAS

DURACIÓN de la estancia		
Día de inicio	Día de fin	Duración total (meses y días)
Nombre de la Empresa		País

Logroño, a de de 2020

Firma del/la solicitante

El aquí firmante certifica estar al corriente y aceptar el contenido de la actual convocatoria y se compromete al cumplimiento de los requisitos y los plazos establecidos en la misma.