

**SOLICITUD INTERNA DE ADMISIÓN PARA AYUDAS
ECONÓMICAS PARA REALIZACIÓN DE PRUEBAS PCR-
COVID19 PARA ESTUDIANTES DE
PROGRAMAS ERASMUS + KA103 DURANTE EL CURSO 20-21**

Rellene únicamente los recuadros en blanco. Pulse Ctrl+Z si necesita deshacer la última operación

Página: 1

CURSO ACADÉMICO de la Movilidad: 20 -20

Fecha de esta Solicitud:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Apellidos:				Nombre:			
NIF/NIE/Pasaporte:			Nacionalidad:				
Lugar Nacimiento:				Fecha Nacimiento:			
Dirección:							
Localidad:				Código Postal:			
Emails:				Teléfonos:			
Email de la UAH:							

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO:

Facultad/Escuela en la UAH:							
ACTUALMENTE CURSA:	Titulación:					Curso:	
CURSO /SEMESTRE	:					Curso:	

INDICAR LA UNIVERSIDAD CURSANDO/VA A CURSAR ESTUDIOS PROGRAMA ERASMUS + KA 103 (marque con una X)

UNIVERSIDAD	PAÍS	Semestre ⁽¹⁾		
		1º	2º	A
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Semestre: Marcar las opciones aceptables, una o varias (A = Año Completo).

Indicar la solicitud es de incorporación, retorno o ambas, en caso de obligatoriedad en ambos países

PRUEBA EXIGIDA	PAÍS	Semestre ⁽¹⁾		
		1º	2º	A
INCORPORACIÓN A DESTINO	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REGRESO A ORIGEN	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMBAS: INCORPORACIÓN Y REGRESO	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de haber tenido que realizar obligatoriamente ambas pruebas en destino y al regreso se podrán solicitar en el mismo formulario indicando esta situación en este cuadro de arriba.

Documentación a presentar

- Factura del Pago realizada
- Documento justificativo de la obligatoriedad de la prueba (España y otros países)

Fecha.....

Firma