



UNIVERSITAT DE BARCELONA



Facultat de Medicina
Secretaria Estudiants i Docència
Casanova, 143
08036 BARCELONA
Tel. (93) 4035251/52
Fax (93) 4035254

SOL·LICITUD D'INTERCANVIS INTERNACIONALS ERASMUS CURS ACADÈMIC/.....

Nom i cognoms			
DNI/NIE:		Nacionalitat:	
Data de naixement:		Campus on estudia:	
Adreça particular:			
Núm.	Codi postal:	Població:	
Telèfon de contacte (horaris): fix:	Telèfon de contacte (horaris): Mòbil:	Altres:	
Correu electrònic:			
Curs actual:			
Has estat becari Erasmus alguna vegada?			

Universitats sol·licitades (per ordre de preferència)
1.
2.
3.
4.
5.
6.

Semestre d'estada a la universitat estrangera: (clau semestre: 1=1r semestre, 2=2n semestre, 3=curs sencer)

Assignatures a cursar:	
1.	7.
2.	8.
3.	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

