



FACULTAD DE FILOLOGÍA
Plaza de Anaya, s/n
37008-Salamanca
Tlf. 923294445-

MOVILIDAD INTERNACIONAL **BECA INTERCAMBIO**

CURSO 2026/2027

Debe rellenar los siguientes datos con letra mayúscula (You must fill in the following fields in capital letters):

DATOS PERSONALES (PERSONAL INFORMATION)

Nombre (Name) Apellidos (Surname)

Nacido/a (Born on the) día (day) mes (month) año (year)

País (Country) Nacionalidad (Nationality)

Nº de Pasaporte (Passport number)

Con Domicilio EN SALAMANCA (Address IN SALAMANCA)

Calle (Street, square or avenue)

número (Number) piso (floor) Código Postal (Zip Code)

Teléfono (Telephone)

PROGRAMA ERASMUS (EXCHANGE PROGRAM)

Nombre del/la Coordinador/a EN SALAMANCA (Coordinator's name SALAMANCA)

Correo electrónico del/la alumno/a (Student's email)

DATOS DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN (INFORMATION ABOUT HOME UNIVERSITY)

Escribir con mayúsculas (to be filled in capital letters)

Nombre completo de la Universidad de Origen (Full Name of the Home University)

Email del/la Coordinador/a en la Universidad de origen (Coordinator's email Home University)

E-mail de la Universidad de Origen para enviar el Certificado Académico (Transcript)

(E-mail of the Home University to which the Transcript of Records will be sent)

Salamanca a de de 20

(Firma) (Signature)