



CONVOCATORIA
PROGRAMA ERASMUS



Programa de
Aprendizaje
Permanente

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Datos Personales		
Nombre y apellido	eduardo lopez	
Dirección	manejo de rosas	
NIF	02298087L	
Correo Electrónico	edu.1990@hotmail.com	
Fecha de nacimiento	12/09/58	
Teléfono	fijo:913176824	móvil:670731369
Idioma de elección	español	
Curso Académico	daw	
Nota media del primer curso:8		

DOCUMENTOS A PRESENTAR

- . Certificado de notas del primer curso.
- . Fotocopia DNI
- . Carta de motivación en inglés en la que el estudiante explique por qué quiere obtener una beca de movilidad ERASMUS.