



PROGRAMA DE INTERCAMBIO – EXCHANGE PROGRAM
ACUERDO DE ESTUDIOS – LEARNING AGREEMENT

UNIV. DE SALAMANCA

Curso académico/ academic year 200__ / 200__

INSTITUCIÓN DE ORIGEN / HOME INSTITUTION

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA (ESPAÑA)
Servicio de Relaciones Internacionales
C/ Cardenal Pla y Deniel 22, 1ª Planta (Casa del Bedel),
37008 Salamanca (ESPAÑA)
Tel. +34 923 294426 Fax +34 923 294507 E-mail: intercambio@usal.es

INSTITUCIÓN DE DESTINO / HOST INSTITUTION

NAME OF INSTITUTION.....
CITY **COUNTRY**

DATOS DEL ESTUDIANTE / STUDENT INFORMATION

Apellidos (Family name):.....
Nombre (First name):.....
Fecha y lugar de nacimiento (date & place of birth):

DNI (ID number): Sex: M(male) F(female) Nationality.....

Dirección permanente (permanent address):

.....

.....

Tel. Móvil (mobile).....

E-mail:

DATOS ACADÉMICOS / ACADEMIC INFORMATION

Estancia (period of study abroad): from..... till

Curso (current year of study):..... 1º/2º ciclo (undergraduate) Tercer Ciclo (graduate)

Facultad /College:

Especialidad / Field of Study:

