



Universidad de Valladolid

Servicio de Relaciones
Internacionales

SOLICITUD DE ADMISIÓN PROGRAMA DE ESTUDIANTES VISITANTES

CURSO ____ / ____

DATOS PERSONALES

APELLIDO(S)			
NOMBRE		Nº ID/PASAPORTE	
FECHA NACIMIENTO		LUGAR NACIMIENTO	
PAÍS		NACIONALIDAD	

DIRECCIÓN			
CIUDAD		PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	

TELÉFONO		E-MAIL	
----------	--	--------	--

DATOS ACADÉMICOS

UNIVERSIDAD ORIGEN			
CIUDAD		PAIS	

ESTANCIA EN LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

FECHA INICIO		FECHA FIN	
ESCUELA/FACULTAD			

PLAN DE ESTUDIOS

Código	Asignatura	Curso	Cuatrimestre	Créditos*

* Número de créditos (ECTS) a cursar como Estudiante Visitante:

--- Asignaturas de Grado: máximo 60 ECTS, para un curso completo, o 30 ECTS, para un cuatrimestre.

--- Asignaturas de Máster: máximo 40 ECTS, para másteres de 60 a 90 ECTS, o 60 ECTS, para másteres de más de 90 ECTS.

- Declaro conocer y aceptar los procedimientos y condiciones para ser Estudiante Visitante en la UVA.
- Me comprometo a cumplir la normativa de la UVA.

Firma del estudiante:

Fecha:/...../.....

A CUMPLIMENTAR POR LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

Coordinador de Relaciones Internacionales del Centro

Nombre y Apellidos:

Firma:

Fecha:

Sello:

Coordinador/es de la titulación de máster (si el plan de estudios incluye asignaturas de máster)

Nombre y Apellidos:

Firma:

Fecha:

Sello:

Enviar solicitud a: seccion.relaciones.internacionales@uva.es