



**Universidad de Valladolid**  
Servicio de Relaciones Internacionales

**AYUDAS PARA LA ACREDITACIÓN DE IDIOMAS NIVEL B2/C1/C2 EN EL PROGRAMA  
ERASMUS/INTERNACIONAL PARA ESTUDIOS. CURSO 2024/2025**

**IMPRESO DE SOLICITUD**

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO** \_\_\_\_\_

**DNI** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**FACULTAD O CENTRO DONDE CURSA LOS ESTUDIOS EN LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**

\_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD DE ACOGIDA** \_\_\_\_\_ **PAIS** \_\_\_\_\_

**ADJUNTO CERTIFICADO OFICIAL DE LAS MESAS LINGÜÍSTICAS EN EL IDIOMA**

\_\_\_\_\_

Fecha y firma

