



**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

**IMPRESO DE ACEPTACION DE PLAZA LLP/ERASMUS PRÁCTICAS**

**Convocatoria 2009/2010**

**OFICINA ERASMUS. FACULTAD DE EDUCACIÓN**

**DATOS PERSONALES:**

<b>Nombre</b>	
<b>Apellidos</b>	
<b>DNI</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

**EXPONE:**

**Que se le ha adjudicado una beca Erasmus Prácticas en**  
..... **y que acepta**  
**las siguientes condiciones:**

- Realizar un curso de idioma en un centro oficial hasta alcanzar el nivel B1 ALTO antes de iniciar sus estudios en la universidad de acogida.**
- Entregar al tutor/a Erasmus el "Learning Agreement"**
- Realizar una estancia mínima de ..... semanas, correspondiente a ..... créditos de equivalencia.**
- Realizar tareas de mentoría con los estudiantes Erasmus que vienen a nuestra facultad, fundamentalmente los de su universidad de acogida.**
- Rellenar a su regreso los cuestionarios de evaluación oficiales.**
- Si es el caso, entregar a su regreso las calificaciones que le hayan sido entregadas en custodia en la universidad de acogida.**

**SOLICITA:**

**Le sea concedida la beca Erasmus Prácticas en el destino citado.**

<b>Fecha:</b>	<b>Firma del/la estudiante:</b>
---------------	---------------------------------

**A LA ATENCIÓN DE LA VICEDECANA DE RELACIONES INTERNACIONALES**