

# PROGRAMA SICUE

## FORMULARIO: DATOS DEL ALUMNADO RECIBIDO

RELLENAR EN EL PROPIO FORMULARIO

Año Académico: 20\_\_ -20\_\_

Primer semestre  Segundo semestre  Anual

CENTRO de la UPV/EHU en el que vas a estudiar durante tu estancia Sicue:

FACULTAD / ESCUELA		CAMPUS	
TITULACIÓN		CURSO actual	

### UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Universidad de origen: \_\_\_\_\_

Coordinador/a de origen: \_\_\_\_\_

Dirección de origen: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ALUMNADO SICUE RECIBIDO

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Nº DNI ó PASAPORTE \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección (completa):

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

Estancia en la UPV/EHU: Meses \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_ hasta : \_\_\_\_\_

Reduce Estancia  Razón \_\_\_\_\_

Amplia Estancia  Razón \_\_\_\_\_

\*\*\*\*IMPORTANTE: enviar a [sicue@ehu.eus](mailto:sicue@ehu.eus)