



Sol·licitud d'ajut per a estudiants de mobilitat dels programes SICUE i convenis d'intercanvi de la Universitat de les Illes Balears

Any acadèmic 2024-25

Nom i cognoms	
DNI/NIF	
CP	
Telèfon	
Adreça electrònica	
Universitat de destinació	
Matriculat/da als estudis de/d'	

Demana participar a la convocatòria d'ajuts del Servei de Relacions Internacionals per a estudiants de mobilitat del curs acadèmic 2024-25 del programa:

Modalitat A

☐ SICUE

☐ DNI

adjuntau pdf de les dues cares en una mateixa pàgina

Modalitat B

☐ Convenis d'intercanvi

**Ha de ser titular*

Data

Firma de la persona interessada,

Sr. cap del Servei de Relacions Internacionals