



Rellene únicamente los recuadros en blanco. Pulse Ctrl+Z para deshacer la última operación

CURSO ACADÉMICO:	20	<input type="text"/>	-20	<input type="text"/>	Fecha de esta solicitud:	<input type="text"/>
------------------	----	----------------------	-----	----------------------	--------------------------	----------------------

**DATOS DEL ALUMNO:**

Apellidos:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
NIF/NIE/Pasaporte:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>	Teléfonos:	<input type="text"/>
Facultad/Escuela en la UAH:	<input type="text"/>		
Titulación cursada en la UAH:	<input type="text"/>		
Institución de destino:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Periodo inicial de la estancia prevista:	Desde:	<input type="text"/>	Hasta:

**TIPO DE PROGRAMA INTERNACIONAL:**

<b>Tipo de Programa Internacional:</b>  <i>(Marque con X la opción correcta)</i>	<input type="checkbox"/>	ERASMUS
	<input type="checkbox"/>	OTRO PROGRAMA DE INTERCAMBIO
	<input type="checkbox"/>	PROGRAMA DE DOBLE TITULACIÓN
	<input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE VISITANTE
	<input type="checkbox"/>	PROGRAMA DE VERANO
	<input type="checkbox"/>	OTRO (Especificar):

Renuncia a la estancia de movilidad y a todas las prestaciones económicas que hubieran sido dotadas para su disfrute durante el periodo (marque con X):

<input type="checkbox"/>	Todo el periodo de estancia
<input type="checkbox"/>	Durante el periodo comprendido entre las siguientes fechas: Desde: <input type="text"/> Hasta: <input type="text"/>

**Firma del alumno:**

En ....., a ..... de ..... de 20.....

Imprima este formulario, fírmelo y entréguelo a la [Oficina de Relaciones Internacionales de su Facultad/Escuela](#).

*“Los datos personales recogidos serán tratados por la UAH con la finalidad de gestionar la convocatoria, adjudicación y disfrute de la beca de movilidad correspondiente, así como con fines estadísticos. La base legítima de dicho tratamiento es la ejecución de la convocatoria y la obligación legal de la Universidad en materia educativa. Con la participación en el proceso, el estudiante consiente expresamente a que sus datos puedan ser comunicados a las instituciones de destino señaladas y con las finalidades descritas. Fuera de estos supuestos, los datos no serán cedidos salvo los casos previstos legalmente y se conservarán durante el tiempo legalmente establecido y el necesario para cumplir con la citada finalidad. El órgano responsable del tratamiento es la Secretaría General de la Universidad, ante quien se podrán ejercer los correspondientes derechos mediante escrito dirigido a la Delegada de Protección de Datos (Colegio de San Ildefonso, Plaza de San Diego, s/n. 28801 Alcalá de Henares. Madrid) o por correo electrónico ([protecciondedatos@uah.es](mailto:protecciondedatos@uah.es)), adjuntando copia del DNI o equivalente. En caso de conflicto, se podrá plantear recurso ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para una información más detallada puede consultarse la [Política de Privacidad](#) de la Universidad”*