



## FORMULARIO DE ADMISIÓN – AÑO ACADÉMICO 2024/2025

AMÉRICA LATINA

OTROS DESTINOS

|                        |   |  |          |                    |                     |  |
|------------------------|---|--|----------|--------------------|---------------------|--|
| INFORMACIÓN ESTUDIANTE | APELLIDO/S  |  | NOMBRE/S |                    | FECHA DE NACIMIENTO |  |
|                        |   |  |          |                    |                     |  |
|                        | NÚMERO DE PASAPORTE   |  | SEXO     | CORREO ELECTRÓNICO |                     |  |
|                        |   |  |          |                    |                     |  |
|                        | CONSULADO (CIUDAD Y PAÍS) DONDE SE TRAMITARÉ EL VISADO <sup>i</sup> |  |          |                    |                     |  |
|                        | OTROS COMENTARIOS   |  |          |                    |                     |  |

|                       |                                 |  |  |  |  |  |
|-----------------------|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| UNIVERSIDAD DE ORIGEN | NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD        |  | PAÍS   |  |  |  |
|                       |                                 |  |  |  |  |  |
|                       | CENTRO (FACULTAD/ ESCUELA)      |  | DIRECCIÓN POSTAL                                       |  |  |  |
|                       |                                 |  |  |  |  |  |
|                       | CICLO DE ESTUDIOS <sup>ii</sup> |  | NOMBRE DEL COORDINADOR/A, CORREO ELECTRÓNICO, TELÉFONO |  |  |  |
|                       |                                 |  |  |  |  |  |

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| UNIVERSIDAD DEL PAÍS VASCO (UPV/EHU)  | CAMPUS Y CENTRO/S SELECCIONADO/S (FACULTAD O ESCUELA/ UBICACIÓN) <sup>iii</sup> |  |  |  |  |
|   | CAMPUS DE ÁLAVA   |  |  |  |  |
|   | CAMPUS DE BIZKAIA   |  |  |  |  |
|   | CAMPUS DE GIPUZKOA  |  |  |  |  |
| DURACIÓN DE LA ESTANCIA <sup>iv</sup>   |   |  |  |  |  |
| Para alumnado interesado en intercambio de MÁSTER, por favor, indicar el nombre del mismo |   |  |  |  |  |

| CONOCIMIENTO DE IDIOMAS | Estudio este idioma actualmente:                        | Tengo conocimientos suficientes para seguir las clases: | Tengo el siguiente nivel del idioma <sup>v</sup> |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------|---|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                         |   |   | A1   | A2                       | B1                       | B2                       | C1                       | C2                       |
| 1. ESPAÑOL              | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. INGLÉS               | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. FRANCÉS              | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. OTRO _____           | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

