



UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA  
URUGUAY



Erasmus+

## Formulario de solicitud

**Programa** al que postula -----

### Datos generales

Universidad de origen

País

Facultad/Área/Servicio al que está vinculado

Actividad que realiza/Estudios que cursa

Superior institucional  
e-mail

Teléfono

Universidad de destino

País

Facultad/Área/Servicio

Actividad a realizar/Estudios a cursar

Coordinador/ contacto institucional  
e-mail

Teléfono

### Datos personales del solicitante

Nombre y Apellido completo

Documento de Identidad /Pasaporte	
Fecha de Nacimiento	
Nacionalidad	Estado civil
Teléfono	Teléfono celular
Dirección	e-mail
Contacto en caso de urgencia: Nombre Teléfono	