



ANEXO I

SOLICITUD DE "CONVOCATORIA DE AYUDAS DEL VICERRECTORADO DE INTERNACIONALIZCIÓN, MOVILIDAD Y COOPERACIÓN PARA SUBVENCIONAR <u>PRUEBAS</u>

<u>PCR DE REGRESO</u> OBLIGATORIAS A LOS ESTUDIANTES ERASMUS (ESTUDIOS Y PRÁCTICAS) DE LA UBU CURSO 2020-2021

Apellidos:	
Nombre:	DNI
Teléfono de contacto:	E-mail UBU
Titulación	Facultad:
Programa de movilidad internacional-Erasmus que va a PAÍS: Universidad de destino:	
Código Erasmus :	
Documentación que presenta:	
 Factura de la prueba PCR. u otra requerida, realiz figure el nombre de la persona que se ha realizado 	
 Certificado de estancia firmado y sellado por la Uni el momento de finalizar la estancia persista la diagnóstica Covid19 para entrar en España). 	, , ,
	Burgos, a de202
	Fdo.:
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	

EXCMA. SRA. VICERRECTORA DE INTERNACIONALIZACIÓN, MOVILIDAD Y COOPERACIÓN

	IA FIRMA
SELLO DE UNIVERSIDAD 14-12-2	20 11:03:25