

Foto

actual del

estudiante

**Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología**

**DOSSIER ALUMNADO ENTRANTE**

**CURSO 20 /**

**GRADUADO/A EN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**DEL ALUMNO/A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DNI/ Pasaporte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIPO DE PROGRAMA DE MOVILIDAD (Señale con una X):**

**□ SICUE □ ERASMUS □ Movilidad Internacional**

**Domicilio en caso de notificaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono de contacto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección postal de su Universidad de Origen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono de contacto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Documentación obligatoria a entregar con carácter general para el alumnado entrante:**

* 1. Dossier relleno con datos identificativos de contacto del estudiante.
* 2. Copia del Acuerdo de Estudios firmado por las tres partes (Estudiante, Universidad de Origen y Universidad de Destino).
* 3. Certificado de notas de su Universidad de Origen, con nota media de 0 a 10.
* 4. Fotocopia de la cartilla de vacunación completa: DTP (Difteria, Tétanos, Tosferina), Hepatitis B, Triple Vírica (Sarampión, Rubeola, Parotiditis) y Meningitis, en el caso de que el estudiante vaya a cursar alguna asignatura de Practicum/ Practicas Tuteladas.

**PARA COMPROBACIÓN DE SECRETARÍA DE LA FACULTAD.**

**NO MARCAR**

* 5. Fotocopia del certificado de Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual del Ministerio de Justicia de España para estudiantes SICUE y certificado equivalente en su país de origen para estudiantes ERASMUS y de Movilidad Internacional, en el caso de que el estudiante vaya a cursar alguna asignatura de Practicum/ Practicas Tuteladas.
* 6. Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria para estudiantes SICUE; en el caso de estudiantes ERASMUS la Tarjeta Sanitaria Europea, en el caso de Movilidad Internacional el Seguro Médico Internacional. Todos ellos en vigor durante el período de movilidad.
* 7. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o Pasaporte del país en vigor durante el período de movilidad.
* 8. Carta de pago de la Universidad de Origen. SÓLO PARA SICUE.
* 9. Matrícula a realizar por la Secretaría de la Facultad a la llegada del alumno de las asignaturas reflejadas en el Acuerdo de Estudios.

**Sevilla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 .**

**Firma del alumno/a:**