

**Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología**

Foto

actual del

estudiante

**DOSSIER ALUMNADO SALIENTE**

**CURSO 20 /**

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

**NOMBRE Y APELLIDOS**

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

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

**TIPO DE PROGRAMA DE MOVILIDAD:**

**□ SICUE □ ERASMUS □ Movilidad Internacional**

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

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

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

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

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

* 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. 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 con prácticas clínicas.
* 4. Hoja informativa de calificaciones expedida y sellada por la Secretaría.

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

**NO MARCAR**

* 5. 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.
* 6. Copia de Póliza de seguro que cubra aquellas contingencias no previstas por la Tarjeta Sanitaria Europea y que incluya la repatriación. En vigor durante el período de movilidad, en el caso de estudiantes ERASMUS y Movilidad Internacional.
* 7. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o Pasaporte en vigor durante el período de movilidad.
* 8. Por parte de la Secretaría, comprobar si en la automatrícula del estudiante están las asignaturas reflejadas en el Acuerdo de Estudios con la tipología de Movilidad.

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

**Firma del alumno/a:**