

SOLICITUD DE PLAZA TUTOR/A INTERNACIONAL

FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA

Curso 2025/2026

Apellidos y nombre:	
N.I.F. / NIE:	
Domicilio:	
Municipio:	
Provincia:	
Código Postal:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Grado que cursa:	
Curso en 2024/2025:	
¿Ha participado en algún programa de movilidad (Erasmus+, UCOGlobal, SICUE, etc.)?	
¿Cuál y en qué curso académico?	
¿Qué otros idiomas conoce además del español?	
Nivel (adjuntar certificado si lo tiene):	

Documentación que se adjunta a esta solicitud:

- Expediente académico actualizado
- Acreditación del nivel de idioma
- Formulario debidamente cumplimentado

Córdoba, ____ de _____ de 2025

Fdo.: _____

SRA. COORDINADORA DE RELACIONES INTERNACIONALES
FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA