

## Convocatoria programas europeos Erasmus +

### Convocatoria anual- Preselección

ERASMUS+ CONSORCIO DEPUTACIÓN DE PONTEVEDRA-EFA A CANCELA	
Nome e apelidos:	
Ciclo:	
DNI:	
Teléfono de contacto:	
E-mail:	
País elixido para realizar a estada: (Escribir por orden de preferencia)	A) B) C)
Nivel (acreditado) se é o caso en linguas estranxeiras:	Idioma: Acreditado oficialmente/nivel: (A1,A2,B1,B2,C1,C2)

Asinado,

(Nome, apelidos e sinatura)

\_\_\_\_\_ (lugar) \_\_\_\_\_ (día) \_\_\_\_\_ (mes) \_\_\_\_\_ (ano)