



**PROGRAMA DE AYUDAS PARA PRÁCTICAS INTERNACIONALES DE
COOPERACIÓN UNIVERSITARIA AL DESARROLLO UZ**
2024

IMPRESO DE SOLICITUD

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:

NIP:

**DESEA QUE LA ACTIVIDAD SEA RECONOCIDA COMO PRACTICAS
EXTRACURRICULARES**

SI NO

CURSO:

GRADO:

DOMICILIO

Calle

Población

Distrito postal

Provincia

TELÉFONO/S DE CONTACTO:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

**¿HA REALIZADO O ESTÁ REALIZANDO UN CURSO DE INICIACION A LA
COOPERACION?**

SI NO

INTERÉS POR EL TIPO DE PRÁCTICAS

MEDICINA Y SANIDAD VETERINARIA

SISTEMAS DE PRODUCCIÓN GANADERA

TECNOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS

INSPECCIÓN Y CONTROL ALIMENTARIO

DESARROLLO RURAL

OTRAS (INDICAR)

CUALQUIERA

PREFERENCIA DESTINO (NUMERAR)

ARGENTINA	MARRUECOS
BOLIVIA	MEXICO
BRASIL	MOZAMBIQUE
CAMERUN	VENEZUELA
CHILE	PERU
COLOMBIA	PORTUGAL(C.T.A.)
CUBA	REP. SAHARAUI DEMOCRATICA
ECUADOR	URUGUAY
GUATEMALA	



PREFERENCIA POR MES/ES (NUMERAR)

MAYO
JUNIO
JULIO
AGOSTO
SEPTIEMBRE
OCTUBRE
NOVIEMBRE
DICIEMBRE
CUALQUIERA

**¿PUEDES OFRECER ALOJAMIENTO A ALGÚN
ESTUDIANTE EXTRANJERO?**

SI NO

MESES PREFERIDOS:

VARÓN
MUJER
DA IGUAL

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA:

**¿PUEDES AYUDAR A UN ESTUDIANTE
EXTRANJERO A SU LLEGADA A ZARAGOZA?**

SI NO

ALGÚN OTRO COMENTARIO

Documentación a adjuntar:

- *Curriculum Vitae*
- *Carta de motivación*

En, ade.....de 2024

Firma