



UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA  
URUGUAY



Erasmus+

## ANEXO III

### Formulario de solicitud para estudiante de grado

Programa al que postula: Erasmus+ ceiA3

Datos generales	
Universidad de origen: Universidad de la República	País: Uruguay
Facultad/Servicio/Centro Regional al que está vinculado:	
Nivel de avance de la carrera/Estudios que cursa:	
Coordinador Académico/Referente de Movilidad:	
e-mail:	Teléfono:
<b>Universidad de destino:</b>	País: <b>España</b>
Facultad/Escuela/Instituto:	
Estudios a cursar:	
Contacto institucional	
e-mail	Teléfono

Datos personales del estudiante	
Nombre y apellido completo	
Documento de identidad /pasaporte	
Fecha de nacimiento	
Nacionalidad	
Teléfono	Teléfono celular
Dirección	e-mail
Contacto en caso de urgencia: Nombre	
Teléfono	

Estudiantes en situación de vulnerabilidad social:

Situación socioeconómica:

¿Tiene beca para cursar sus estudios de grado?

Opciones:

Si

No, pero he solicitado beca el último año.

No, y no he solicitado beca el último año.

En caso de haber marcado la opción 1 o 2, indicar la institución que otorga la beca o en su defecto dónde la solicitó

Ascendencia étnico racial:

¿Cuál consideras que es tu principal ascendencia?

(marcar solo una)

Afro o negra

Asiática o amarilla

Blanca

Indígena

Identidad de Género:

En cuanto a identidad de género, me identifico como:

Mujer cis

Mujer trans

Varón cis

Varón trans

Género no conformista (genderqueer)

Otra identidad de género

Situación de Discapacidad:

Tengo dificultad permanente para:  
Ver, aún si uso anteojos o lentes:

Opciones:	No; Si, alguna;	Sí mucha,	Sí, no puedo hacerlo.
- Oír, aún si uso audífono:			
Opciones:	No; Si, alguna;	Sí mucha,	Sí, no puedo hacerlo.
- Caminar o subir escalones:			
Opciones:	No; Si, alguna;	Sí mucha,	Sí, no puedo hacerlo.
- Entender y/o aprender:			
Opciones:	No; Si, alguna;	Sí mucha,	Sí, no puedo hacerlo.