



SOLICITUD DE AYUDA PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL IDIOMA INGLÉS EN CENTROS E INSTITUCIONES DEL REINO UNIDO E IRLANDA

DATOS DEL SOLICITANTE	
NIF:	APELLIDOS Y NOMBRE:
TELEFONO FIJO:	TELEFONO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS DEL ÁREA A LA QUE PERTENECE
ÁREA:
PUESTO DE TRABAJO:

CONOCIMIENTOS LINGÜÍSTICOS ACREDITADOS	
IDIOMA	NIVEL MARCO EUROPEO COMPETENCIA LINGÜÍSTICA
INGLÉS	A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>

¿HA DISFRUTADO DE UNA AYUDA DE ESTA CONVOCATORIA CON ANTERIORIDAD? Contestar SI o NO	
En caso afirmativo indicar el año o años de dicha/s ayuda/s	

CENTRO O INSTITUCIÓN	FECHA
<input type="checkbox"/> UNIVERSITY OF BATH	DEL / /2017
<input type="checkbox"/> UNIVERSITY OF THE ARTS LONDON	AL / /2017
<input type="checkbox"/> OXFORD UNIVERSITY	
<input type="checkbox"/> UNIVERSITY OF SUSSEX	
<input type="checkbox"/> GLYNDŴR UNIVERSITY	
<input type="checkbox"/> UNIVERSITY OF EDINBURGH	
<input type="checkbox"/> UNIVERSITY OF ST ANDREW	
<input type="checkbox"/> UNIVERSITY OF LIMERICK	
<input type="checkbox"/> BELL (CENTRO DE FORMACIÓN EN CAMBRIDGE)	
<input type="checkbox"/> WORLD CHOICE EDUCATION (CONSORCIO DE ESCUELAS DE FORMACIÓN)	
<input type="checkbox"/> HILDERSTONE COLLEGE	
<input type="checkbox"/> ECS SCOTLAND	
<input type="checkbox"/> NATIONAL UNIVERSITY OF IRELAND, GALWAY	
<input type="checkbox"/> OTRA:	

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:	
¿SOLICITA LA REALIZACIÓN DE PRUEBA DE NIVEL? Contestar SI o NO	

Nota: En el caso de que el interesado no se acoja a uno de los cursos sugeridos, deberá proporcionar la documentación necesaria para comprobar la adecuación del programa a las condiciones exigidas en la presente Base 5 de la convocatoria

Cartagena a de de 2017
Firma del Solicitante

Sr. Rector Magnífico de la Universidad Politécnica de Cartagena