**Oficina de Relaciones Internacionales**

**Presidencia de la Universidad Abdelmalek Essaâdi**

**Avda. Palestina, M'hannech II, C.P. 2117, Tetuán 93030 - Marruecos**

**Tel.: +212 539 979 095; Fax: +212 539 979 151 e-mail :** **najat@uae.ma**

**Datos del Estudiante**

**Año académico**

***Datos Personales*** Nombre……………………………………………………………………………………………………………………………………….... Primer Apellido ……………………………………………………………………………………………………………………………... Segundo Apellido …………………………………………………………………………………........................................... N°. de Pasaporte ……………………………………………………………………………………………………………………………. Estado Civil …………………………………………………………………………………….................................................. Sexo…………………………………………………………………………….………………….................................................. Fecha y Lugar de Nacimiento………………………………………………........……………....................................... Nacionalidad…………………………………………………………………………........……….......................................... Dirección Permanente en España …………………………..…………………………………………..............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Teléfono………………………………………………………………………………………..................................................... e-mail ……………….…………………………………………………………...................................................................

***Estudios***

Facultad o Escuela de origen.............................................................................................................. Universidad de origen........................................................................................................................ Nivel de estudios…………………………………………………………………………….................................................

……………………………………………………………………………………………….......................................................... Ultimo título………………………………………………………………………………….................................................. Expedido por …….…………………………………………………………...................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Otros estudios………………………………………………………………………………..................................................

…………………………………………………………………………………………………..................................................... Conocimiento de idiomas

ARABE FRANCES INGLES

Habla Escribe Lee

Centro (Facultad o Escuela) a la que desea incorporarse el candidato (en la Universidad Abdelmalek

Essaâdi) ...................................................................................................................................................

**V°. B°. y Sello del Presidente de la**

**Universidad Abdelmalek Essaâdi**

**V°. B°. y Sello del Rector de la Universidad de donde proviene el estudiante**

……………….., a…….. de………………. de 2014

**Firma del candidato**

**Documentos que acompañan el presente impreso:**

- Fotocopia de la primera página del pasaporte.

- Fotocopia y original del título de Bachiller.

- C.V. detallado.

- 1 Foto reciente del candidato.