

E+
25/26

SMS / SMT APPLICATION FORM

DATOS ESTUDIANTE

NOMBRE:	APELLIDOS:	
DNI:	EXPEDIENTE:	TELÉFONO:

TIPO DE MOVILIDAD SOLICITADA			
SMS Student Mobility for Studies		SMT Student Mobility for Training	
DOCUMENTACIÓN APORTADA SMS		DOCUMENTACIÓN APORTADA SMT	
Certificado de idiomas		Certificado de idiomas	
Carta de motivación		Carta aceptación empresa	
FECHAS MOVILIDAD		FECHAS MOVILIDAD	
2do semestre 25/26		finalizar antes de 31 de julio de 2026	
curso completo 26/27		finalizar antes de 31 de julio de 2027	
1er semestre 26/27			
2do semestre 26/27			
DESTINO (por orden de preferencia) INDICAR ERASMUS ID CODE			

Firmado en Murcia a ____ de _____ de 2025.

El/la estudiante: