

FORMULARIO DE ADMISIÓN: AÑO ACADÉMICO 2026-2027

INFORMACIÓN ESTUDIANTE	APELLIDO/S	NOMBRE/S		FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)
	NÚMERO DE PASAPORTE	SEXO	CORREO ELECTRÓNICO	
	CONSULADO (CIUDAD Y PAÍS) DONDE SE TRAMITARÁ EL VISADO ⁱ			
OTROS COMENTARIOS				

UNIVERSIDAD DE ORIGEN	NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD		PAÍS	
	CENTRO (FACULTAD/ ESCUELA)	DIRECCIÓN POSTAL		
	CICLO DE ESTUDIOS ⁱⁱ	NOMBRE DEL COORDINADOR/A, CORREO ELECTRÓNICO, TELÉFONO		

UNIVERSIDAD DEL PAÍS VASCO/EUSKAL HERRIKO UNIBERTSITATEA (EHU)	CAMPUS Y CENTRO/S SELECCIONADO/S (FACULTAD O ESCUELA/ UBICACIÓN) ⁱⁱⁱ						
	CAMPUS DE ÁLAVA						
	CAMPUS DE BIZKAIA						
	CAMPUS DE GIPUZKOA						
	DURACIÓN DE LA ESTANCIA ^{iv}						
Para alumnado interesado en intercambio de MÁSTER, por favor, indicar el nombre del mismo							

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS	Estudio este idioma actualmente:	Tengo conocimientos suficientes para seguir las clases:	Tengo el siguiente nivel del idioma ^v					
			A1	A2	B1	B2	C1	C2
1. ESPAÑOL	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. INGLÉS	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. FRANCÉS	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. OTRO _____	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PROGRAMA DE ESTUDIOS EN LA EHU

INFORMACIÓN ESTUDIANTE	APELLIDO/S	NOMBRE/S	UNIVERSIDAD DE ORIGEN	Nº PASAPORTE

CÓDIGO ^{vi}	NOMBRE DE LA ASIGNATURA ^{vii}	FACULTAD O ESCUELA Y CAMPUS DONDE SE IMPARTE	CRÉDITOS

ESTUDIANTE	Firma del estudiante de movilidad: Mediante la firma de este formulario, autorizo expresamente a la EHU al uso de los datos personales expuestos previamente para todos los procesos estrictamente necesarios relacionados con mi admisión como estudiante de intercambio? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, podrá obtener información sobre la cesión de sus datos contactando con la O.R.I.	Fecha
UNIVERSIDAD DE ORIGEN	Firma del coordinador del centro: Confirmamos que esta propuesta académica ha sido aprobada	Fecha
EHU	Firma del coordinador del centro: Confirmamos que esta propuesta académica ha sido aprobada	Fecha

ⁱ Para más información: <https://www.exteriores.gob.es/es/EmbajadasConsulados/Paginas/index.aspx>

ⁱⁱ Ciclo de estudios: Primer ciclo: Bachillerato, grado o equivalente/ Segundo ciclo: Master o equivalente / Tercer ciclo: Doctorado o equivalente.

ⁱⁱⁱ Para más información: <http://www.ehu.eus/es/ikastegiak>; <https://www.ehu.eus/es/web/graduak>

^{iv} No se incluirán en la carta de admisión períodos vacacionales previos a la estancia académica.

^v Para más información: <https://www.ehu.eus/documents/2099535/54089137/Resolucion-20170522-Erabakia.pdf/851fdee6-d50c-484d-90b3-b7d5e3040e84?t=1718563353521>

^{vi} Para información detallada sobre las asignaturas (Código, Nombre, Centro, Campus, Créditos): <https://www.ehu.eus/es/web/ikasi> » Estudios de grado o de posgrado » Selecciona unos estudios » Plan de estudios » Créditos y asignaturas » Selecciona una asignatura » Guía docente. Para los cursos de español y/o euskera, indicar N/A pues no tienen código.

^{vii} Asignaturas y semestres: cada asignatura se imparte durante un semestre o anualmente. Asegúrate de que las asignaturas seleccionadas se imparten durante tu intercambio.