|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo** |  |
| **DNI / NIE** |  |
| **E-mail** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Dirección** |  |
| **Localidad y provincia** |  |
| **Vinculación con la USAL (indicar Grado, Máster o Doctorado)** |  |
| **Estudios que realiza (indicar titulación y curso)** |  |

**PLAZAS SOLICITADAS POR ORDEN DE PRIORIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código proyecto solicitado (1)** | **Denominación proyecto solicitado en primer lugar** |
|  |  |
| **Código proyecto solicitado (2)** | **Denominación proyecto solicitado en segundo lugar** |
|  |  |
| **Código proyecto solicitado (3)** | **Denominación proyecto solicitado en tercer lugar** |
|  |  |

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:**

1-Fotocopia DNI / NIE.

2-Copia expediente académico con nota media de 0 a 10 (a solicitar en la Secretaría del Centro para su envío interno al Servicio de Asuntos Sociales).

3-Currículo.

4-Documentación acreditativa vinculación con Universidad (fotocopia matrícula).

5-Documentación acreditativa formación y experiencia en cooperación al desarrollo y del voluntariado social (si procede).

6-Carta de motivación.

**MÉRITOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Expediente académico** | (indicar titulación y nota media) |
|  |
| **Formación en cooperación al desarrollo** | (indicar cursos con número de horas) |
|  |
| **Experiencia en cooperación al desarrollo en terreno** | (indicar países y meses) |
|  |
| **Formación en voluntariado** | (indicar cursos cono número de horas) |
|  |
| **Experiencia en voluntariado social** | (indicar instituciones y meses) |
|  |

Lugar y fecha

Firma del solicitante

**VICERRECTORA DE CIENCIAS DE LA SALUD Y ASUNTOS SOCIALES.**

**UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.**