

## ANEXO

## MODELO DE SOLICITUD

Nombre	D.N.I. / Pasaporte		
.....	.....		
Apellidos	Teléfono.....		
.....	e-mail .....		
Domicilio	.....		
Titulación	.....		
Cursos	.....		
Publicaciones	.....		
Socio/a del Centro vasco de	.....		
Nº de socio/a	.....		
Idiomas			
Euskera <input type="checkbox"/>	Francés <input type="checkbox"/>	Inglés <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Destinos para los que opta:			
	Vitoria-Gasteiz <input type="checkbox"/>	Argentina <input type="checkbox"/>	Nueva York <input type="checkbox"/>
	México <input type="checkbox"/>	Bruselas <input type="checkbox"/>	Colombia <input type="checkbox"/>
			Chile <input type="checkbox"/>

Lugar y fecha .....

Firma .....