



ANEXO I:

**Solicitud de Bolsa de Viaje
PARA LA REALIZACIÓN DEL PRÁCTICUM DEL MÁSTER
INTERUNIVERSITARIO EN COOPERACIÓN AL DESARROLLO
ESPECIALIDAD EN SALUD EN PAÍSES EN DESARROLLO
CURSOS ACADÉMICOS 2013-14 Y 2014-15**

SELLO UNIDAD

Nombre y apellidos:	
DNI:	
Dirección postal:	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	
Estudios que cursa:	

Nombre de la entidad de acogida:	
Nombre del proyecto:	
País de desplazamiento:	
Persona de contacto en la entidad:	
Dirección postal:	
Correo electrónico:	

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

--

Firmado: En _____ a ___ de _____ de 2015

Dirigido al Centro de Cooperación al Desarrollo y Voluntariado de la UMH