

**Anexo I**

**CONFIRMACIÓN PRUEBA DE NIVEL ERASMUS**

**PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA ERASMUS 2018/2019**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

TITULACIÓN:

Confirmo haber realizado la/s siguientes Prueba/s de Nivel ERASMUS:

 ALEMÁN Fecha y hora: ………………

 FRANCÉS Fecha y hora:……………….

 INGLÉS Fecha y hora:……………….

 ITALIANO Fecha y hora:………………..

En el siguiente CAMPUS de la Universidad Miguel Hernández de Elche:

 ELCHE

 SAN JUAN

En , a de de 2017.

 Firma:

