**VISITA PREPARATORIA / VISITA DE SEGUIMIENTO**

**INFORME PREVIO DE LA ACTIVIDAD**

**2016-2017**

**TIPO DE MOVILIDAD SOLICITADA:**

VISITA NUEVO ACUERDO

VISITA ACUERDO EXISTENTE

● Nombre del coordinador/a:

● Departamento:

● Centro:

● Institución o empresa de destino:

● Código Erasmus (si procede):

● País:

● Persona de contacto:

● Área/s de estudios objeto de la visita:

● Nivel de estudios (Grado\_\_\_\_/ Master \_\_\_\_\_ / Doctorado\_\_\_\_\_):

● Número de días de visita (máximo 3):

● Objetivos de la actividad:

● Programa de la actividad:

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:**  | **Firma:**  |