



**Universitat de Lleida**  
Facultat d'Infermeria  
i Fisioteràpia

Carrer de Montserrat Roig, 2  
E 25198 LLEIDA (Catalunya)  
Tel. +34 973 70 24 43  
Fax +34 973 70 24 72  
deganat.fif@udl.cat  
<http://www.fif.udl.cat>

**PROGRAMA DE MOBILITAT FACULTAT D'INFERMERIA**  
**GRAU D' INFERMERIA**  
**Curs acadèmic 2015-2016**

**Pràctiques clíniques en centres sanitaris de França**

- Curs: 4rt
- Mesos: 5è

A escollir entre octubre i juny ambdós inclosos, després d'haver realitzat les aules d'habilitats.

Oferta de places

- l'Institut Régional de Formation Sanitaire et Sociale de la région Rhône-Alpes de la Croix-Rouge Française (IRFSS RA CRF): <http://irfss-rhone-alpes.croix-rouge.fr/>

Nº de places: 3 a escollir entre:

- L'institut de Lyon
- L'institut de Saint-Etienne
- L'institut de Valence
- L'institut de Grenoble

- Institut de formation en soins infirmiers Le Vinatier/ Nursing institute: [www.ch-le-vinatier.fr](http://www.ch-le-vinatier.fr)

Nº de places: 4

Requisits

Tindre un nivell satisfactori de coneixements de la llengua francesa (B1 o equivalent).  
Per tots aquells que no acreditin el nivell, poden presentar-se a la prova de nivell oral que ja és comunicat.

Lloc: Despatx E.04 deganat d'infermeria (Entresòl, edifici Facultat de Medicina).

Període per realitzar la sol·licitud de plaça

Període: mes de març. Consultar la informació en:

<http://www.udl.es/serveis/ori/estudiantat/prac/indexpractiques.html>

Enviar el document «Sol·licitud ajut Erasmus pràctiques» (ANEX) complimentat per e-mail a:  
[carmen.nuin@infermeria.udl.cat](mailto:carmen.nuin@infermeria.udl.cat)

[illegible]



FOTO

PROGRAMA ERASMUS – PRÀCTIQUES  
**SOL·LICITUD AJUT ERASMUS-PRÀCTIQUES**  
Curs: ..... / .....

*Emplenar amb ordinador*

|                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|
| <i>Nom i cognoms de l'estudiant:</i>                                  |  |
| <i>Facultat/Escola a la UdL :</i>                                     |  |
| <i>Estudis actuals :</i>                                              |  |
| <i>Email :</i>                                                        |  |
| <i>NIF :</i>                                                          |  |
| <i>Data de naixement :</i>                                            |  |
| <i>Nacionalitat :<br/>(si no és espanyola/catalana)</i>               |  |
| <i>Adreça permanent :</i>                                             |  |
| <i>Tel. :</i>                                                         |  |
| <i>Núm. de mesos previstos<br/>de l'estada (mínim 3 mesos):</i>       |  |
| <i>Mes inici:</i>                                                     |  |
| <i>Empresa o centre de destinació<br/>(nom en llengua original) :</i> |  |
| <i>Adreça postal de l'empresa:</i>                                    |  |
| <i>Ciutat:</i>                                                        |  |
| <i>País :</i>                                                         |  |
| <i>Has participat prèviament al<br/>programa Erasmus-Estudis?</i>     |  |
| <i>Certificat nivell de francès (mínim<br/>B1)*</i>                   |  |

\* En cas de que no aporti certificat oficial, podrà presentar-se a la prova de nivell (a concretar)