



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 MOVILIDAD FACULTAD DE ENFERMERÍA
GRADO DE ENFERMERÍA
Curso académico 2015-2016

Prácticas clínicas en centros sanitarios de Francia

- Curso: 4º

- Meses: 5

A escoger entre octubre y junio inclusive, después de haber realizado las aulas de habilidades

Oferta de plazas

- 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 plazas: 3 a escoger 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

Nº de plazas: 4

Requisitos

Tener un nivel satisfactorio de conocimiento de francés (B1 o equivalente).

Para todos aquellos que no acrediten el nivel, pueden presentarse a la prueba de nivel oral que tendrá lugar el miércoles, **19 de marzo de 9 a 10h o de 16 a 17h.**

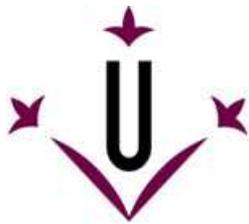
Lugar: Despacho E.04 decanato de enfermería (Entresuelo, edificio Facultad de Medicina).

Periodo para la solicitud de plaza

Periodo: mes de marzo. Consultar la información en:

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

Enviar el documento «*Sol.licitud ajut Erasmus pratiques*» (ANEXO) cumplimentado por mail a:
carmen.nuin@infermeria.udl.cat



FOTO

PROGRAMA ERASMUS – PRÁCTICAS
SOLICITUD AYUDA ERASMUS-PRÁCTICAS

Curso: /

Rellenar con ordenador

<i>Nombre y apellidos del estudiante:</i>	
<i>Facultad/Escuela a la UdL :</i>	
<i>Estudios actuales :</i>	
<i>Mail :</i>	
<i>NIF :</i>	
<i>Fecha de nacimiento :</i>	
<i>Nacionalidad : (si no es española/catalana)</i>	
<i>Dirección postal permanente :</i>	
<i>Tel. :</i>	
<i>Núm. de meses previstos de la estancia (mínimo 3 meses):</i>	
<i>Mes de inicio:</i>	
<i>Empresa o centro de destinación (nombre en lengua original) :</i>	
<i>Dirección postal de la empresa:</i>	
<i>Ciudad:</i>	
<i>País :</i>	
<i>Has participado previamente al programa Erasmus-Estudios?</i>	
<i>Certificado nivel de francés (mínimo B1)*</i>	

* En caso de no disponer del certificado oficial, podrá presentarse a la prueba de nivel (se concretará el día)