**CURSO 2024/25**

**Convocatoria del PROGRAMA DE BECAS SANTANDER ESTUDIOS | PARA ERASMUS**

**FORMULARIO PARA SUBSANACION Y ALEGACIONES**

D/Dña ………………………………………………………………………………………………………………………………………....

mayor de edad, con DNI Nº………………………………………………………………………………………………………….

**EXPONE**

**SOLICITA**

En…………………………………………………a………………………de………………………………de…………………………….

Firma:

**Att. Servicio de Relaciones Internacionales y Movilidad (SERIM)**