Anexo I – Formulario para subsanación y alegaciones

**Att. Servicio de Relaciones Internacionales y Movilidad**

AYUDAS ECONÓMICAS A ESTUDIANTES CON PLAZA CONVOCATORIA ÚNICA DE MOVILIDAD NO EUROPEA PARA EL CURSO ACADÉMICO 2025/26

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

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

**EXPONE**

**SOLICITA**

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

Firma: