



# INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR THE EXCHANGE OF STUDENTS FOR TECHNICAL EXPERIENCE

## FORMULARIO PARA PROPUESTA ADMISIÓN NUEVO CENTRO

Nombre del Centro Académico:

Especialidades que engloba:

Razón social:

Universidad a la que pertenece:

Delegación a la que se adscribe:

### **Datos del professor responsable**

- Nombre:
- Dirección postal en el Centro Académico:
- Teléfono en el Centro Académico:
- Dirección de correo electrónico:

### **Datos del delegado**

- Nombre
- Dirección particular
- Teléfono particular
- Dirección de correo electrónico

*[si ya dispone de los siguientes medios]*

### **Datos de la delegación de IAESTE en el Centro Académico**

- Dirección postal en el Centro Académico:
- Teléfono en el Centro Académico:
- Dirección de correo electrónico:
- Fax:
- Página web:

Fecha, firma y sello de la Secretaria del Centro