



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

FICHA DE INSCRIPCION

NOMBRE:

DOMICILIO:

NACIONALIDAD:

NÚMERO DE PASAPORTE:

TELÉFONO:

MAIL:

PERSONA QUE LA RECOMIENDA:

INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:

LUGAR DE ALOJAMIENTO PREFERENTE: