**PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE MOVILIDADES ERASMUS.**

**CURSO 2024/2025**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Nombre y apellidos: DNI:

Curso y grupo Domicilio: calle, plaza o avenida y número:

Localidad: Provincia: Código postal:

Teléfono Móvil: Correo electrónico1:

**DATOS FAMILIARES**

Nombre y apellidos **madre**/representante legal:

DNI: Teléfono: Correo electrónico1:

Nombre y apellidos **padre**/representante legal:

DNI: Teléfono: Correo electrónico1:

**MOVILIDADES EN LAS QUE QUIERE PARTICIPAR (fechas aproximadas)2**

LAMEGO, PORTUGAL (7 PLAZAS): 16-22 FEBRERO 2025

CALTANISSETTA, ITALIA (7 PLAZAS) 30 MARZO. 5 ABRIL 2025

**DECLARO** que son ciertos cuantos datos figuran en este documento y, SOLICITO participar en el proceso de selección de movilidades ERASMUS+ del IES Martín Rivero aceptando con la firma de este documento las condiciones establecidas para la concesión de ayudas en esta convocatoria.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Poner especial atención en los datos de contacto (Correo Electrónico y teléfono).*
2. *Puede marcar una, dos o tres, indique orden de preferencia*

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo.: (Firma del solicitante) | Fdo.: (Firma de progenitores o representante legal) |