



PROGRAMA ERASMUS+ KA 122:

“From our roots to the routes”

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 Rivera 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)