

PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE ERASMUS+ 2027 MOVILIDAD EN GRUPO

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 PARTICIPAR² (INDICAR ORDEN DE PREFERENCIA)

Kristianstad (SUECIA)

Tartu (ESTONIA)

Gdansk (POLONIA)

Bitola (MACEDONIA)

SECLARO 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)