

## MODELO DE SOLICITUD PARA LAS MOVILIDADES DE GRUPO ERASMUS+ 2024-2025

### **DATOS:**

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A: \_\_\_\_\_  
CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ LUGAR DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE/TUTORA: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

PADRES SEPARADOS/DIVORCIADOS O SITUACIÓN ANÁLOGA SI/NO (Rodear lo que proceda)

### **DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:**

(Toda la documentación a la que se hace referencia deberá ir acompañada del original.)

1.- **FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A Y ALUMNO/A.**

2.- **NÚMERO DE ESTUDIANTES QUE PODRÍA ALOJAR (0, 1 o 2):** \_\_\_\_\_

#### ACREDITACIÓN DE OTRAS SITUACIONES

**FAMILIA MONOPARENTAL:** Fotocopia de Título de familia monoparental (emitido por la Consellería de Bienestar Social).

**FAMILIA NUMEROSA:** Fotocopia de Libro de familia.

**CASO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL:** aportará certificado emitido por la Consellería de Bienestar Social.

**CASO DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO, TERRORISMO O DESAHUCIO:** aportará resolución judicial o administrativa.

**Percepción de la Renta Valenciana de Inclusión:** aportará la documentación que así lo acredite.

La solicitud se presentará en la Secretaría del centro, y el plazo de presentación de la solicitud finaliza el Viernes 14 de junio.

Para cualquier duda o aclaración pueden contactar con el grupo de profesores coordinadores del proyecto en la cuenta de correo electrónico [erasmusplus@iespacomolla.es](mailto:erasmusplus@iespacomolla.es)

### **LUGAR Y FECHA:** \_\_\_\_\_

Firma padre/tutor

Firma madre/tutora

Firma alumno/a