



**FORMULARIO DE PRE-SOLICITUD DE BECA PARA ESTUDIANTES CON FINES DE ESTUDIOS
PROGRAMA ERASMUS+ en ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE DISEÑO.**

Fecha límite de presentación de este formulario : 1 de MARZO 2024

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	
NOMBRE	
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
SEXO (M/F)	
DISCAPACIDAD (SI O NO)	
BECARIO CURSO 23_24 (SI O NO)	

RESIDENCIA HABITUAL

DOMICILIO HABITUAL	
POBLACION	
CODIGO POSTAL	
PROVINCIA	
PAIS	
TELEFONOS DE CONTACTO	
E MAIL	



ESTUDIOS EN CURSO (NIVEL Y ESPECIALIDAD) Y TERMINADOS

TITULACION:
CURSO:

¿HAS PARTICIPADO ANTES EN PROGRAMAS DE MOVILIDAD? SI O NO

SI HAS PARTICIPADO INDICA EN CUAL:

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

IDIOMA	NIVEL	ORGANISMO OFICIAL que expide el Certificado

DATOS DE LA MOVILIDAD:

Marca con una **x** las **FECHAS** en las que quieres realizar la movilidad. Recuerda que deben ser como mínimo seis meses o el periodo correspondiente a un semestre lectivo seguidos dentro del curso 2023-2024:

Primer semestre curso 24-25 Septiembre-enero	Segundo semestre curso 24-25 Febrero-junio	Todo el curso escolar

Escribe el **CENTRO EDUCATIVO** en el que quieres estudiar según la Convocatoria:

Nombre de la institución	Ciudad	País	Estudios



(Recuerda que si el Centro no pertenece a las instituciones con las que existe Acuerdo Inter-institucional, la viabilidad de la movilidad depende de este trámite)

CREA TU PERFIL EN LA PLATAFORMA

<http://erasmusintern.org>

DESCRIPCIÓN DE LA MOVILIDAD

Indica brevemente las razones por las que quieres realizar esta movilidad de estudios:

Si tienes datos de otra Institución en la que te gustaría realizar tus estudios, escribe aquí los datos de referencia de la Escuela para que se pueda gestionar el Acuerdo Interinstitucional. Importante poner la página web

El abajo firmante certifica la veracidad de los datos incluidos en esta solicitud, autorizando su comunicación a las instituciones en el marco del PROGRAMA ERASMUS+

FIRMA.

FECHA:

Recuerda, junto a esta pre-solicitud hay que adjuntar una copia del DNI.

Cumplimenta digitalmente la presente solicitud, fírmala y crea un pdf con el archivo. Envíala junto con copia del DNI al correo 13001406.ea@edu.jccm.es, con ASUNTO: PRE-SOLICITUD BECA ERASMUS.