

Anexo II.C

Solicitud participación en el BIP: "Tourism, Cultural Heritage, Storytelling, and the Art of Tour Guiding"

Datos del participante

Nombre y Apellidos	DNI	Estudios
Domicilio	Teléfono	E-mail

Participación:

	ALUMNO/A		PERSONAL
Participación previa en movilidad dentro del programa Erasmus+: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Año curso: _____			
Participante con menos oportunidades*: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			
*Se refiere a poseer algún tipo de discapacidad, dificultad de aprendizaje, estar en riesgo de exclusión por razones económica, de raza, social, cultural... a tenor de lo dispuesto en el artículo 21 de la Carta de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea (Estrategia Europea de Inclusión y Diversidad Erasmus+).			

Tipo de movilidad

	Alumnado		Personal
	Prácticas		Docencia
	Formación		Formación
X	Programa Intensivo combinado		Programa Intensivo combinado

ACUERDO DE CONSORCIO 2024-1-ES01-KA131-HED-000223376

SOLICITA

Participar en el Programa Educativo Europeo Erasmus **2024-1-ES01-KA131-HED-000223376**, habiendo sido informado de los criterios de selección que se encuentran publicados en la web del centro educativo y en el tablón de anuncios de Erasmus+.

Fecha:

Firma: