



Erasmus+



Cofinanciado por la Unión Europea

ACTIVITAT DE MOBILITAT ERASMUS ESCOLAR D'ACCIÓ CLAU 1-KA1

CURS 2025-2026

**CONVOCATÒRIA DE BEQUES PER PARTICIPAR AL PROJECTE
2025-1-ES01-KA121-SCH-000322103
SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN EL PROJECTE**

DADES PERSONALS				
COGNOMS I NOM:				
NAIXEMENT:	DATA		LLOC	
NACIONALITAT:				
DIRECCIÓ:				
POBLACIÓ:			CODI POSTAL:	
TELÈFON:	FIXE		MÒBIL	
CORREU ELECTRÒNIC:				
DNI (O EQUIVALENT):				
ALTRES DADES D'INTERÉS			REGISTRE D'ENTRADA	
AFICIIONS:				

RECORDA EMPLENAR L'ESCRIT : " VOLDRIA PARTICIPAR EN EL PROJECTE PERQUÈ..." QUE ÉS AL DARRERE.

Documentació que s'adjunta:

☐ Fotocòpia del DNI (o equivalent)

☐ Declaració jurada de l'acceptació del compromís adquirit al ser beneficiari/a de la beca.

MANIFESTE LA MEUA VOLUNTAT DE PARTICIPAR EN LA CONVOCATÒRIA DE BEQUES PER A PARTICIPAR AL PROJECTE 2025-1-ES01-KA121-SCH-000322103.

En la Vall d'Uixó, a _____ de _____ de 2025

Signat: _____
(Representants legals, si és menor d'edat)

DIRECTOR DE L'INSTITUT D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA BOTÀNIC CAVANILLES.



Erasmus+



PARTICIPACIÓ EN EL PROJECTE.

Voldria participar en el projecte perquè....

JUSTIFICACIÓ DE LA