



Cofinanciado por  
la Unión Europea

ieSanta  
AURELIA

**SOLICITUD ALUMNADO PARA PARTICIPAR EN UNA MOVILIDAD DEL  
PROGRAMA ERASMUS+ 2024-1-ES01-KA121-SCH-000223365**

**Centro educativo: IES SANTA AURELIA**

DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	DNI/NIF:
CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO/A:	
EDAD EN EL MOMENTO DE REALIZAR LA MOVILIDAD:	
E-MAIL:	TLFNO:
DATOS FAMILIARES	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR/A 1:	
PROFESIÓN:	TRABAJA (SÍ/NO):
TELÉFONO TUTOR/A 1:	FIRMA:
E-MAIL TUTOR/A 1:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR/A 2:	
PROFESIÓN:	TRABAJA: (SÍ/NO):
TELÉFONO TUTOR/A 2:	FIRMA:
E-MAIL TUTOR/A 1:	

**Resultado de la valoración del solicitante**  SELECCIONADO  RESERVA  
 NO SELECCIONADO