



Intercambio Riga (Letonia) – Cuenca (España). Septiembre, 2018 – Abril, 2019.

### Formulario de solicitud del alumnado

1. Nombre y apellidos y dirección de la persona solicitante:

|                |  |
|----------------|--|
| Nombre         |  |
| Apellidos      |  |
| Teléfono       |  |
| Teléfono móvil |  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Dirección                 |  |
| Código Postal y Localidad |  |
| Dirección electrónica     |  |
| Fecha de nacimiento       |  |
| DNI                       |  |

2. Datos de la familia:

Vivo con:

Madre y padre

Padre y pareja

Padre

Madre y pareja

Madre

Otros (especificar):

Madre/ tutora:

Padre/ tutor

|                |  |
|----------------|--|
| Nombre         |  |
| Apellidos      |  |
| Profesión      |  |
| Teléfono móvil |  |

|                |  |
|----------------|--|
| Nombre         |  |
| Apellidos      |  |
| Profesión      |  |
| Teléfono móvil |  |

3. Hermanos y hermanas:

| Nombre | Edad | ¿Vive en casa? (Si/No) |
|--------|------|------------------------|
|        |      |                        |
|        |      |                        |
|        |      |                        |
|        |      |                        |

4. Disponibilidad de alojamiento:

El alumno que acogiera ...

Ocuparía una habitación individual

Compartiría habitación con \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ - años de edad.



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



## 5. Motivación

Explica por qué quieres participar en la movilidad de corta duración y describe qué esperas obtener de tu participación en este programa, tanto personal como académicamente. Describe qué puedes aportar a tu familia de acogida, a tu centro de acogida y al país durante tu visita. Si participases en las actividades de la asociación estratégica entre tu centro y centros de acogida, ¿cómo te gustaría contribuir al proyecto?

## 6. Firmas

Yo, el/la abajo firmante, doy mi consentimiento al centro de origen para que utilice los datos recogidos en este formulario a fin de seleccionar al alumnado para la movilidad de corta duración en el marco del programa Erasmus+. Consiento en que estos datos sean comunicados al centro de acogida y que este los transmita a la familia que va a acoger a mi hijo/hija. Entiendo que los datos recogidos en este formulario también van a ser comunicados a las Agencias Nacionales de los países de acogida y de origen a cargo del programa Erasmus+. Todas las personas que reciban estos datos deberán tratarlos de forma confidencial.

Leído y aprobado por

Nombre(s) y apellidos(s) y firma(s) del  
padre y la madre/tutor(es) (Fecha)

Nombre, apellidos y firma del alumno o  
alumna (Fecha)



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea