

Formulario de solicitud del alumnado**Datos de la persona solicitante:**

| | |
|---------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| Clase y tutor | |

| | |
|---------------------|--|
| Dirección: | |
| Correo electrónico | |
| Teléfono | |
| Fecha de nacimiento | |

***Inclusión:**

De cara al proceso de baremación, uno de los criterios es la inclusión del alumnado. Teniendo en cuenta, como se especifica en el baremo de la movilidad, que se considera alumnado en situación de dificultad al alumnado con necesidades especiales, problemas de salud, contexto socioeconómico familiar desfavorable, discriminación, etc.

¿Se encuentra el candidato/a en alguna de estas situaciones descritas? **En caso afirmativo ha de aportar la documentación que lo acredite.**

Sí/No

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 en grupo en el marco del programa Erasmus+. Consiento 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 y apellidos y firma(s) del padre/madre/tutor(es) (Fecha).