

ANEXO I SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Movilidad Erasmus+ a Lisboa (Portugal)

Fechas: 13 al 18 de abril 2026

Datos del alumno/a

Nombre y apellidos	
Curso y grupo	

Datos de la madre, padre o tutor/a legal

Nombre y apellidos	
Vínculo (madre/padre/tutor/a):	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

Autorización familiar

Yo, _____, como madre/padre/tutor/a legal del alumno/a anteriormente mencionado/a,

✓ Solicito su participación en el proceso de selección para la movilidad Erasmus+ a Lisboa, del 13 al 18 de abril 2026.

✓ Declaro que conozco y acepto las bases de selección publicadas por el centro.

✓ Me comprometo, en caso de que mi hijo/a sea seleccionado/a, a colaborar con la organización y facilitar la documentación necesaria.

✓ Autorizo al centro a valorar la información académica y personal relevante del alumno/a en el marco del proceso de selección.

En _____, a _____ de _____ de 2025

Fdo. _____ Firma del padre/madre/tutor/a legal	Fdo. _____ Firma del padre/madre/tutor/a legal
---	---



Cofinanciado por
la Unión Europea

