



Erasmus+
Enriqueciendo vidas, abriendo mentes.



**Cofinanciado por
la Unión Europea**

FORMULARIO DE SOLICITUDE

Viaxe Erasmus+ a Trieste (Italia) e Liubiana (Eslovenia)

Do 11 ao 17 de xaneiro de 2026

Alumnado de 4º da ESA e 2º de Bacharelato — EPA Berbés

1. Datos persoais do/a solicitante

Nome e apelidos: _____

DNI/NIE ou pasaporte: _____ Data de nacemento: _____

Grupo no que está matriculado/a (marcar cun X):

4º ESA

2º Bacharelato

Teléfono de contacto: _____ Correo electrónico: _____

2. Idiomas

Inglés

Nivel aproximado (marcar cun X):

A1

A2

B1

B2

C1

C2

Certificación oficial: Si Non Se ten certificación, indicar cal: _____

Outro idioma europeo (se procede): _____

Nivel aproximado: _____

Certificación oficial: Si Non

3. Documentación que se achega

Outra documentación relevante (especificar): _____

4. Tarxeta Sanitaria Europea

Situación actual (marcar cun X):

Dispoño da Tarxeta Sanitaria Europea en vigor.

Teño a Tarxeta Sanitaria Europea en tramitación.

Aínda non a solicitei, mais comprométome a facelo canto antes.

Lémbrase que é requisito imprescindible dispoñer da Tarxeta Sanitaria Europea antes do 8 de xaneiro de 2026.

No caso de que a persoa seleccionada non a presente nesa data, a praza seralle atribuída á seguinte persoa da lista de espera que si dispoña dela.

5. Declaración da persoa solicitante

Eu, _____, declaro que:

- Coñezo e acepto o baremo e as condicións da convocatoria.
- Comprométome a asistir ás entrevistas e ás actividades de preparación.
- Acepto que a participación queda condicionada ao cumprimento dos requisitos académicos, de convivencia e administrativos do EPA Berbés.

Lugar e data: _____

Sinatura do/a alumno/a:

Visto e prace do/a titor/a:

Visto e prace de Xefatura de Estudos / Dirección:
