



ANEXO II

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AYUDAS PARA ERASMUS+
CON NECESIDADES ESPECIALES (SMS- SMP-STA-STT*) DE LA UNIVERSIDAD DE BURGOS
CONVOCATORIA 2020**

Datos del participante (necesarios para presentar su solicitud a SEPIE):

NOMBRE Y APELLIDOS: _____	NIF/NIE: _____
Sexo: (H/M)	
Correo electrónico institucional:	
Teléfono:	
Estudiantes: Grado/Máster que cursa en la UBU :	
PDI/PAS: Departamento en UBU:	

Datos de movilidad Erasmus+ (serán comprobados y verificados por el Servicio de Relaciones Internacionales)

Nombre institución de acogida: _____	
Código Erasmus (solo para SMS y STA): _____	
País: _____	
Tipo de Movilidad Erasmus+: (Ej. SMS/SMP/STA/STT)	
Fechas de inicio y fin de estancia	
Inicio (dd/mm/aaaa): _____	Fin (dd/mm/aaaa): _____
Duración:	
Estudiantes: nº meses + días (un mes = 30 días):	
PDI/PAS: nº días:	

Tipo de ayuda que solicita:

<p><u>Ayuda especial</u> <input type="checkbox"/></p> <p>Para solicitar esta ayuda se deberá adjuntar a este formulario de solicitud:</p> <ul style="list-style-type: none"> - certificado oficial que acredite tener reconocida y calificada legalmente una discapacidad en grado igual o superior al 33%
<p><u>Ayuda adicional</u> <input type="checkbox"/></p> <p>Para solicitar esta ayuda se deberá adjuntar a este formulario de solicitud:</p> <ul style="list-style-type: none"> - certificado oficial que acredite tener reconocida y calificada legalmente una discapacidad en grado igual o superior al 33% - Presupuesto razonado y detallado conforme a la estructura indicada en el Anexo I de la presente convocatoria.

Burgos a, ____ de _____ de 202__

Fdo.: _____

(*) SMS: Estudiantes-estudios; SMP: Estudiantes-Prácticas; STA: PDI para docencia; STT: personal para formación