



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:

Ayuda especial ☐

Para solicitar esta ayuda se deberá adjuntar a este formulario de solicitud:

- certificado oficial que acredite tener reconocida y calificada legalmente una discapacidad en grado igual o superior al 33%

Ayuda adicional ☐

Para solicitar esta ayuda se deberá adjuntar a este formulario de solicitud:

- 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

FIRMADO POR	FECHA FIRMA
SELLO DE UNIVERSIDAD	03-11-2020 09:59:19

