ID DOCUMENTO: w6HCssKmfAfCl0FLW8KRwoE+LzvCqVcfw4NcPw==
Verificación código: https://sede.ubu.es/verifica

UNIVERSIDAD DE BURGOS | Vicerrectorado de Internacionalización, Cooperación y Alianzas Estratégicas

Erasmus+
Enriqueciendo vidas, abriendo mentes.

Cofinanciado por la Unión Europea

ANEXO I

FORMULARIO DE SOLICITUD

BIP (Indicar nombre del BIP para el que solicita plaza)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos:

Nombre:

DNI

Género:

☐ Mujer ☐ Hombre ☐ No marcado

Teléfono de contacto:

Fecha de nacimiento:

e-mail Universidad de Burgos

DATOS ACADÉMICOS

Grado/máster/Doctorado en el que se encuentra matriculado en 2025-2026:

MOVILIDADES ERASMUS REALIZADAS con anterioridad (Estudios y/o prácticas):

CURSO ACADÉMICO: _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA QUE SE APORTA EN SU CASO

☐ Anexo II Declaración responsable
☐ Anexo III Estudiantes Online
☐ Certificado de idioma inglés.
☐ Ser beneficiario de una beca de estudios MEC/PAIS VASCO
☐ Certificado de discapacidad 33% o superior o de problemas físicos, mentales o de salud.
☐ Certificado que acredite la percepción de ingreso mínimo vital de la unidad familiar.
☐ Certificado que acredite la condición de víctima de terrorismo, violencia de genero.
☐ Pertenecer a una familia numerosa.
☐ Otros: ……
……

Burgos, a _____ de _____de 20

Fdo.:_____

FIRMADO POR	FECHA FIRMA
SELLO DE UNIVERSIDAD	24-10-2025 11:22:12