



ANEXO I

FORMULARIO DE SOLICITUD

BIP

DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos:

[Text input field for surnames]

Nombre:

[Text input field for name]

DNI

[Text input field for DNI]

Género:

Mujer Hombre No marcado

Teléfono de contacto:

[Text input field for contact phone]

Fecha de nacimiento:

[Text input field for birth date]

e-mail Universidad de Burgos

[Text input field for email]

DATOS ACADÉMICOS

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

[Text input field for degree/master/doctorate]

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.
- Pertener a una familia numerosa.
- Otros:

Burgos, a ____ de ____ de 20

Fdo.: _____

FIRMADO POR	FECHA FIRMA
SELLO DE UNIVERSIDAD	26-03-2026 12:44:18

ID DOCUMENTO: x8KMSwjCvcObCMK3Cc07BURFwgB0UsKLLXQ7Dug==
Verificación código: https://sede.ubu.es/verifica

