**ANEXO II**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AYUDAS PARA PERSONAL ERASMUS+**

**CON NECESIDADES ESPECIALES (SMS- SMP-STA-STT\*) DE LA UNIVERSIDAD DE BURGOS – PROYECTO 2018**

**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+: 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 65%** * **Presupuesto razonado y detallado conforme a la estructura indicada en el Anexo I de la presente convocatoria.** |

**Burgos a, de de 2018**

**Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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