R/Cuart de Poblet s/n.- 27800 Vilalba – Lugo Teléfono 982.870.860 - Móbil 633.149.402 E-mail: ies.lois.pena.novo@edu.xunta.gal

Web: https://iespenanovo.com/ Facebook: http://www.facebook.com/iesloispenanovo Instagram: @iesloispenanovo

Solicitud de Recogida de Datos das Movilidades Erasmus+ programa 2025-1-ES01-KA131-HED- 000308457 Acción clave 1- Convocatoria Erasmus+ 2025 Curso 2026-2027

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
NOMBRE:	**APELLIDOS:**	
DNI/NIE:	**DIRECCIÓN:**	
CÓDIGO POSTAL:		
PROVINCIA:	**AYUNTAMIENTO:**	**LOCALIDAD:**
TELÉFONO MÓVIL:	**CORREO:**	

*Aportar fotocopia DNI

EN REPRESENTACIÓN DE (solo si procede)		
NOMBRE:	**APELLIDOS:**	
DNI/NIE:	**DIRECCIÓN:**	
CÓDIGO POSTAL:		
PROVINCIA:	**AYUNTAMIENTO:**	**LOCALIDAD:**
TELÉFONO MÓVIL:	**CORREO:**	

*Aportar fotocopia DNI

R/Cuart de Poblet s/n.- 27800 Vilalba – Lugo Teléfono 982.870.860 - Móbil 633.149.402 E-mail: ies.lois.pena.novo@edu.xunta.gal

Web: https://iespenanovo.com/ Facebook: http://www.facebook.com/iesloispenanovo Instagram: @iesloispenanovo

DATOS BANCARIOS
Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.
Titular de la cuenta:
Número de cuenta bancaria (IBAN – 24 dígitos):

*Aportar certificado bancario

OTROS DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE
Centro de adscripción:
TIPO DE PARTICIPANTE
☐ Estudiantado **☐ Persona matriculada en el curso 2026-2027 – Enseñanzas:** **_____** **☐ Persona titulada reciente – Titulación obtenida:** **_____** **Fecha: _____ / _____ / _____** **Tipo de movilidad solicitada:** **☐ Movilidad educativa de corta duración (10-89 días)** **☐ Movilidad educativa de larga duración (90-365 días)**

R/Cuart de Poblet s/n.- 27800 Vilalba – Lugo Teléfono 982.870.860 - Móbil 633.149.402 E-mail: ies.lois.pena.novo@edu.xunta.gal

Web: https://iespenanovo.com/ Facebook: http://www.facebook.com/iesloispenanovo Instagram: @iesloispenanovo

5. DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

1. En relación con otras ayudas solicitadas o concedidas para el mismo proyecto o actividad:
   ☐ No he solicitado ni se me ha concedido ninguna otra ayuda.
   ☐ He solicitado y/o se me han concedido otras ayudas, que se detallan a continuación:

Descripción de la ayuda y concepto | Estado de la ayuda | Importe (€)

2. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos y que cumplo todos los requisitos exigidos en la convocatoria.
3. No estar incurso/a en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
4. No estar incurso/a en ningún tipo de inhabilitación para la obtención de ayudas según lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
5. Estar al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.
6. Estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, y no tener pendiente de pago ninguna otra deuda con la Administración pública de la Comunidad Autónoma de Galicia.
7. Comprometerme a mantener dichos requisitos durante el periodo inherente al reconocimiento o ejercicio del derecho, y comunicar cualquier cambio al órgano gestor.

6. PAÍS EN EL QUE LE GUSTARÍA REALIZAR LA MOVILIDAD

7. PROTECCIÓN DE DATOS

Autorizo expresamente a que mis datos personales sean tratados por el **IES Lois Peña Novo**, única y exclusivamente para todos aquellos trámites relacionados con el proceso de solicitud de la **Movilidad Erasmus+ KA131**, para realizar la Formación en Empresa o prácticas como persona recién titulada.

8. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

-
-
-
-
-

En _____, **a** ____ de _____ de 2026

Firma de la persona solicitante o representante: