

IES JUAN D'OPAZO
PROYECTO ERASMUS + ESCOLAR
ABRIENDO PUENTES. PROYECTO 2026-1-ES01-KA121-SCH-000417651

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS MOVILIDADES ERASMUS+ ESCOLAR CURSO 2026-2027

Datos solicitante	
Apellido1 Apellido2, Nombre:	
NIF:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Ciudad de nacimiento:
Teléfono móvil:	País de nacimiento:
Domicilio:	
Código Postal:	Ciudad Residencia:
Datos persona representante (Rellenar si el solicitante es menor de edad)	
Apellido1 Apellido2, Nombre:	
NIF:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Teléfono móvil:
Domicilio:	
Código Postal:	Ciudad Residencia:
Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.	
Datos académicos	
Centro educativo:	
Nivel educativo y grupo:	
Nivel certificado de competencia lingüística (A1,A2, B1,B2,C1, C2,ninguno): Inglés: Francés:	
Si el certificado no se ha obtenido a través de nuestro centro, hay que aportar el certificado junto al formulario.	
Estas respuestas no son vinculantes ¹	Indica con una cruz si estás dispuesto/a a acoger y viajar
	Indica con una cruz si estás dispuesto/a solamente a acoger aunque no tengas la oportunidad de viajar.
	Indica con una cruz si estás dispuesto/a a acoger dos movilidades distintas (dos alumnos/as el mismo curso)
	(De forma totalmente excepcional y bajo justificación aprobada por la Comisión Erasmus*) Indica con una cruz si podrías solamente viajar .
1. Número de personas que viven en tu casa: ☐ Más de 5 ☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 1-2 2. Número de hermanos/as: ☐ Más de 3 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0 3. Edad de los hermanos/as: Respuesta corta: 9. Medicación que necesitas tomar regularmente: ☐ Ninguna ☐ Sí (indica cuál y cuándo): 10. Hábitos o manías importantes (sueño, orden, rutinas,etc.):	

¹ Dependerá de la convocatoria, la decisión de la Comisión y el estudio de las circunstancias propias de cada alumno/a.

4. ¿Tienes habitación individual para la persona que acogas? En caso negativo ¿Cómo dormiríais? ¿Si es compartida con quién? 5. ¿Qué preferirías acoger, chico o chica? Explica por qué. 6. ¿Tienes animales en casa? En caso afirmativo, ¿cuáles? 6. Alergias: ☐ Ninguna ☐ Alimentarias (indica cuáles): ☐ Medicamentos (indica cuáles): ☐ Medioambientales (polen, ácaros, etc.) 7. Intolerancias alimentarias: ☐ Ninguna ☐ Lactosa ☐ Gluten/celiaquía ☐ Otras: 8. Enfermedades o condiciones médicas a tener en cuenta: ☐ Ninguna ☐ Asma ☐ Diabetes ☐ Otras (explica brevemente):	11. Miedos, fobias o situaciones que te generen ansiedad (opcional): 12. Actividades extraescolares que realizas actualmente: ☐ Deportivas ☐ Artísticas (música, dibujo, teatro...) ☐ Académicas (idiomas, refuerzo...) ☐ Otras: 13. Deportes que practicas o que te gustan: 14. Cómo te gusta pasar tu tiempo libre: ☐ Leer ☐ Ver series/películas ☐ Videojuegos ☐ Salir con amigos ☐ Hacer deporte ☐ Escuchar música ☐ Otros:
¿Quieres comentarnos cualquier otra circunstancia que consideres que suponga una barrera para participar en una experiencia de este tipo?	

EL/LA SOLICITANTE, o en su lugar su Representante:

- **DECLARA** que son ciertos todos los datos incluidos en esta solicitud.
- **SE COMPROMETE** a cumplir con todas las cláusulas indicadas en la presente convocatoria.

En Daimiel, a _____ de _____ de 2026

Fdo.: _____