

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermediarias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermediarias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

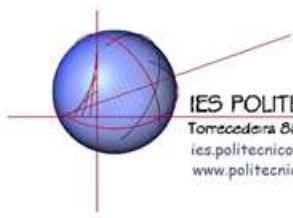
He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermediarias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

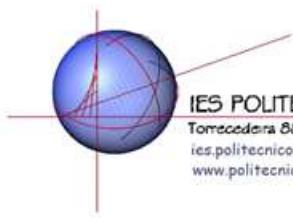
He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermediarias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermediarias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

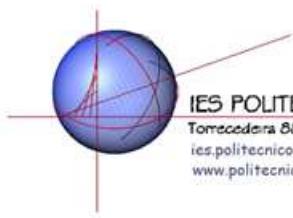
He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermedias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermediarias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermediarias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN  
BECAS ERASMUS+ Curso 2025-26  
REALIZACIÓN DE LAS MOVILIDADES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO Medio y SUPERIOR**

**Ficha de solicitud para el alumnado (plazo 10/11/2025 a 21/11/2025)**

<b>Datos Personales del/a alumno/a</b>	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

<b>Datos Académicos</b>	
Nombre del centro educativo:	
Ciclo Formativo:	FP Básica <input type="checkbox"/> Grado Medio <input type="checkbox"/> Grado Superior <input type="checkbox"/> Dual: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Fuiste beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad o podrías tener alguna condición especial para considerarse joven con menos oportunidades? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Otros:							

Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.

<b>Datos Movilidad</b>		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermediarias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Asimismo, se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 20....

Firma del/a alumno/a.



Cofinanciado por  
la Unión Europea