**ANEXO II**

# SOLICITUD DE ESTANCIA ERASMUS EN UN PROGRAMA INTENSIVO COMBINADO (BIP) CON PARTICIPACIÓN DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA

***Curso Académico 2025/2026***

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| Apellidos |  |
| Nombre |  |
| DNI/NIE |  |
| Sexo *(con propósitos estadísticos)* | Hombre Mujer No contesta ….  |
| Fecha de nacimiento *(dd/mm/aaaa)* |   |
| Nacionalidad |  |
| Dirección postal durante el curso*(incluyendo calle o avenida y ciudad)* |  |
| Teléfono móvil |  | Código postal |
| Correo electrónico institucional*(usuario@alumni.uv.es)* |  |
| Titulación en que está matriculado/a |  |
| ¿Has realizado alguna movilidad Erasmus anteriormente?  | SI Eras NO Eras |
| **DATOS DE LA ESTANCIA** |
| Denominación del BIP -programa intensivo combinado  |  |
| Código del BIP (*en el Beneficiary Module -optativo*) |  |
| Nombre universidad de destino yCódigo Erasmus |  |  |
| Fechas previstas de la estancia presencial *(dd/mm/aaaa)* |  Desde hasta  |
| Profesor/a co-organizador/a del BIP en la Universitat de València |  |

# EXPONE: Que está matriculado/a en estudios oficiales de la Universitat de València en el curso académico 2025-26 y que no está incurso en ninguna de las causas de prohibición establecidas en la normativa en materia de subvenciones, y que está al corriente del cumplimiento en sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

# SOLICITA: Ser beneficiario/a de una beca de la Universitat de València para asistir a un Programa Intensivo Combinado en el curso académico 2025-26

# Valencia, de de 202….

|  |  |
| --- | --- |
| Firma estudiante | Visto buenoNombre y firma profesor/a co-organizador/a del BIP en la Universitat de València |