D/Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alumno/a del centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO QUE**

He sido informado/a en lo referente al proceso de selección y baremación a seguir en la selección de participantes en el programa de movilidad Erasmus+ 2024/2025, convocado por mi centro.

Por ello, **ACEPTO** el método de selección y baremación por el que se realizará el proceso de elección de participantes del programa Erasmus+ para el curso 2024/2025.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_

 Fdo.: D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_