**Presupuesto gastos – Necesidades educativas especiales**

**Programa Erasmus+**

**Datos del participante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Género** | M F No binari |
| **NIF/NIE** |  |
| **Grado de discapacidad reconocido (33% o superior)** | % |

**Datos de la movilidad**

|  |  |
| --- | --- |
| **País de acogida** |  |
| **Tipo de actividad** | Estudios  Prácticas |
| **Formato Programa Intensivo Combinado (BIP):** | Si  No |
| **Periodo de movilidad para el que se solicitan los fondos de apoyo a la inclusión** | Del |
| Al |
| Para indicar el periodo de movilidad tenga en cuenta que:  - No se pueden solicitar fondos de apoyo a la inclusión para actividades virtuales o periodos de beca cero total o parcial.  - El periodo para el que se solicitan fondos de apoyo a la inclusión no será superior al del periodo de movilidad física financiado con fondos UE.  - El periodo para el que se solicitan fondos de apoyo a la inclusión estará comprendido dentro del periodo contractual de la Convocatoria 2021. | |

**Tabla de presupuesto e importe total destinado a “Apoyo a la inclusión”**

En cada concepto indique brevemente la razón por la que se incluye o una descripción del gasto, en relación a la situación de discapacidad reconocida del participante, los documentos justificativos que se aportan y el importe que recibirá el participante. Revise las indicaciones dadas en la [Guía de Apoyo a la inclusión 2021](http://sepie.es/doc/educacion-superior/documentos/guia_solicitud_apoyo_inclusion.pdf) para cumplimentar adecuadamente esta tabla.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto presupuestario** | **Razón/Descripción** | **Documentos justificativos** | **Importe en euros (incluyendo decimales, si procede)** |
| **Transporte especial/ adaptado en el país de acogida** |  |  |  |
| **Acompañantes** |  |  |  |
| **Servicios profesionales** |  |  |  |
| **Visitas preparatorias** |  |  |  |
| **Otros gastos** |  |  |  |
| **Total** | | | € |

Y, para que conste a todos los efectos firmo este documento

-------------------------------------------------- -----------------------, ------------------------------------

*(firma) (lugar) (día/mas/año)*

**Protección de datos**

Información completa sobre la política de privacidad y protección de datos del SEPIE: <http://www.sepie.es/privacidad.html>.

Información completa sobre la política de privacidad y protección de datos de la UPC: <https://rat.upc.edu/ca/registre-de-tractaments-de-dades-personals/F01.6>