# **PROGRAMA ERASMUS+ MODALIDAD PROGRAMAS INTENSIVOS COMBINADOS/ BELNDED INTENSIVE PROGRAMS (BIPs) 2024/2025**

# **ANEXO G1**

# **DATOS BANCARIOS**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES**
 |
| **Nombre** |  |
| **Apellidos** |  |
| **NIF/NIE** |  | **Fecha de nacimiento** |  |
| **Domicilio permanente** |  |
| **Código Postal** |  | **Población** |  |
| **Provincia** |  | **País** |  |
| **Teléfono móvil** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS BANCARIOS**
 |
| **Nombre de la entidad bancaria** |   |
| **Número completo Cuenta** |  |
| **IBAN** |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| **Código de la Entidad** |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| **Código de la Oficina** |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| **Dígitos de Control** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Cuenta del Cliente** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| 1. **COPIA NIF/NIE. (Reverso)**
 |
|   |

|  |
| --- |
| 1. **COPIA NIF/NIE (Anverso)**
 |
|   |

**NOTAS:**

* No serán tenidas en cuenta aquellas fichas que no estén cumplimentadas correctamente con todos los datos y documentos solicitados.
* Junto a este documento, será imprescindible la entrega de **1 Fotocopia del documento Código Cuenta Cliente -IBAN** (International Bank Account Number) emitido por la entidad financiera del interesado/a donde conste como titular de la cuenta bancaria junto a los datos de la misma.