

KA 121
CURSO 20__ / 20__

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE PLAZA PARA LA REALIZACIÓN DE MOVILIDADES EN EL EXTRANJERO BAJO EL PROGRAMA ERASMUS+ KA121 PARA ALUMNADO DE 1º DE BACHILLERATO

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE						
APELLIDOS Y NOMBRE			FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
DNI/PASAPORTE			FECHA DE CADUCIDAD		NACIONALIDAD	
DOMICILIO / MUNICIPIO / PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO						
TIPO DE VÍA	NOMBRE		NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA
MUNICIPIO			PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONOS			CORREO ELECTRÓNICO			
GRUPO Y MODALIDAD (CIENCIAS, HUMANIDADES, ETC)			BACHIBAC SÍ NO			

2 IDIOMAS		
¿Cursas actualmente francés? SÍ ☐ NO, PERO LO HE CURSADO DURANTE TODA LA ESO ☐ NO ☐		
IDIOMA	NIVEL (MCE)	¿APORTA CERTIFICADO?
FRANCÉS		

3 OTROS DATOS	
¿Ha realizado movilidads en cursos anteriores? En caso afirmativo indicar el año, el curso y el centro de acogida (centro educativo, etc.)	
¿Reúne su domicilio las condiciones para acoger a un alumno/a durante una semana? ☐ SÍ ☐ NO	
¿Podrían acoger a un alumno o alumna indistintamente? ☐ SÍ ☐ NO, SOLO A UN ALUMNO ☐ NO, SOLO A UNA ALUMNA	
En caso de no ser seleccionado, ¿estaría dispuesto a realizar un intercambio a otro centro francés asumiendo los costes del viaje? ☐ SÍ ☐ NO	
Alumno en riesgo de exclusión (documentado): ☐ SÍ ☐ NO	

4 INFORMACIÓN ADICIONAL	
Si tiene algún grado de discapacidad, alguna enfermedad, alergia, etc, inclúyalo a continuación. Se requerirá la documentación pertinente en el caso de discapacidad	
Grado de discapacidad (documentado):	Enfermedades o alergias:
¿Es becario en el curso actual? ☐ SI ☐ NO	¿Fue becario en el curso pasado? ☐ SI ☐ NO

5 DOCUMENTACIÓN APORTADA
La persona abajo firmante se compromete a aportar toda la documentación que le sea requerida para poder participar en el proceso de selección

6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante DECLARA conocer las bases de la convocatoria, así como no haber sido beneficiario/a de becas o ayudas convocadas para la misma finalidad procedentes de cualquier Administración o Ente público o privado, nacional o internacional, durante el mismo curso, y SOLICITA la estancia en otros países de la Unión europea para la realización de prácticas de empresa durante el curso/..... En Málaga, a _____ de _____ de 20__ LA PERSONA SOLICITANTE FIRMADO: _____	EL FUNCIONARIO/A: SELLO DEL CENTRO DOCENTE

SRA. Directora del IES CÁNOVAS DEL CASTILLO Dña. Ana Hernández Menoyo

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y control de las estancias en otros países de la Unión Europea para la realización del módulo de Formación en Centros de Trabajo y la elaboración de informes estadísticos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Educación, sita en Edificio Torretriana, C/Juan Antonio de Vizarrón s/n 41071 - SEVILLA