



SOLICITUD DE PLAZA PARA LA REALIZACIÓN DE MOVILIDADES EN EL EXTRANJERO BAJO EL PROGRAMA ERASMUS+ KA121 PARA ALUMNADO DE 4º ESO

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 A
MUNICIPIO			PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL
TELÉFONOS				CORREO ELECTRÓNICO		
CURSO Y GRUPO						

2	IDIOMAS	
IDIOMA	NIVEL (MCE)	¿APORTA CERTIFICADO?
FRANCÉS		

3	OTROS DATOS
¿Ha realizado movilidades 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 Vizarón s/n 41071 - SEVILLA