

KA 121: Erasmus FP CURSO 20__/ 20__

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA	

SOLICITUD DE PLAZA PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EN EL EXTRANJERO BAJO EL PROGRAMA ERASMUS+ KA121 PARA ALUMNADO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO.

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE								
APELLIDOS Y NOMBRE FECHA DE NACIMIENTO			MIENTO					
DNI/PASAPORTE		FECHA DE CADU	ICIDAD	NACIONALIDAD				
DOMICILIO / MUNICIPIO / PROVINCIA DE EM	PADRONAMIENTO							
TIPO DE VIA NOMBRE			NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA		
MUNICIPIO PROVINCIA				CÓDIGO POSTAL				
TELÉFONOS			CORREO ELEC	RREO ELECTRÓNICO				
CICLO FORMATIVO								
2 IDIOMAS								
IDIOMA	NIVEL (MCE)		¿APOF	ORTA CERTIFICADO?				
INGLÉS								
FRANCÉS								
OTROS:								
3 OTROS DATOS								
¿Ha realizado movilidades en cursos anteriores? En caso afirmativo indicar el año, el curso y el centro de acogida (empresa, centro educativo, etc.)								
¿Tarjeta sanitaria europea en vigor para la fecha de la movilidad?								
País que solicita (ordenado numéricamente por orden de preferencia): Italia Rep Checa Otros								
<u></u>								
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:		Enfermedades o ale	rgias:					
¿Es becario en el curso actual?			urso 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 FIRI	МА							
La persona abajo firmante DECLARA conocer las bases de la convocatoria, así como no haber sido EL FUNCIONARIO/A:								
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 dede 20 LA PERSONA SOLICITANTE								
LA PERS	SUNA SULICITANTE							
			s	ELLO DEL CENT	RO DOCENTE			
FIRMADO:								

SR. Director del IES CÁNOVAS DEL CASTILLO Da. 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.

Informes estadisticos.

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