

KA 103  
CURSO 20\_\_/20\_\_

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD DE PLAZA PARA LA REALIZACIÓN DE MOVILIDADES PARA FORMACIÓN EN EL EXTRANJERO BAJO EL PROGRAMA ERASMUS+ KA103 PARA PROFESORADO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR**

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>						
APELLIDOS Y NOMBRE			FECHA DE NACIMIENTO			
DNI/PASAPORTE		FECHA DE CADUCIDAD		NACIONALIDAD		
DOMICILIO / MUNICIPIO / PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO						
TIPO DE VIA	NOMBRE		NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA
MUNICIPIO			PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONOS			CORREO ELECTRÓNICO			
CICLO FORMATIVO						
PROFESOR CON DESTINO DEFINITIVO EN EL IES CÁNOVAS DEL CASTILLO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
NÚMERO DE CURSOS EN EL IES CÁNOVAS DEL CASTILLO (si no tiene destino definitivo en este centro)						
¿PARTICIPA EN EL PROYECTO BILINGÜE PARA CCFF DE GS?			IDIOMA:			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS			

<b>2 OTROS DATOS</b>	
¿Ha realizado una movilidad Erasmus+ KA103 en el curso anterior? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Aporta empresa o institución de acogida para la movilidad solicitada? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo, aportar documentación acreditativa.	
Países de preferencia para la movilidad solicitada: 1. _____ 2. _____ 3. _____	Número de días (subvencionados) que solicita: <input type="checkbox"/> 2 días <input type="checkbox"/> 3 días <input type="checkbox"/> 4 días <input type="checkbox"/> 5 días
Proyecto por el que tiene preferencia: <input type="checkbox"/> 2018-1-ES01-KA103-048622 <input type="checkbox"/> 2019-1-ES01-KA103-061249	

<b>3 IDIOMAS</b>		
IDIOMA	NIVEL (MCE)	¿APORTA CERTIFICADO?
INGLÉS		
FRANCÉS		
OTROS:		

<b>4 DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>
La persona abajo firmante se compromete a aportar toda la documentación que le sea requerida para poder participar en el proceso de selección

<b>5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA</b>	
<p>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 ...../.....</p> <p>En Málaga, a _____ de _____ de 20__</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE</p> <p>FIRMADO: _____</p>	<p>EL FUNCIONARIO/A:</p>          <p>SELLO DEL CENTRO DOCENTE</p>

SR. Director del IES CÁNOVAS DEL CASTILLO D. Arturo Ramírez López

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