

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PRÁCTICAS EN EMPRESAS EUROPEAS DENTRO DEL MARCO DEL PROGRAMA ERASMUS+ 2018-2019

Instrucciones:

Cada solicitante deberá cumplimentar este formulario. Una vez esté terminado deberá entregarlo en la oficina de Proyecto Europeos.

Fecha límite: 28 de septiembre de 2018.

DATOS PERSONALES

Apellidos	
Nombre	
DNI	
Fecha de Nacimiento	/ /
Lugar de Nacimiento	
Nacionalidad	
Sexo	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
Discapacidad	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

RESIDENCIA HABITUAL

Domicilio Habitual	
Población	
C.P	
Provincia	
País	
Teléfono de contacto	/
E-mail	@ ; @

ESTUDIOS

Denominación del Ciclo	
Titulación	
Situación actual	Curso

SANIDAD	
¿Padeces alguna minusvalía, enfermedad, alergia, intolerancia u otros? En caso afirmativo, indicar cuál.	

PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE MOVILIDAD

¿Ha participado con anterioridad en algún programa de movilidad (Erasmus, Leonardo, Comenius, ...)?

Sí (En caso afirmativo cumplimentar la siguiente tabla)
No

PROGRAMA DE MOVILIDAD	CURSO ACADÉMICO	UNIVERSIDAD/EMPRESA	DURACIÓN

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

IDIOMA	NIVEL	CENTRO O PAÍS DE ESTUDIO
	<input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzado	
	<input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzado	
	<input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzado	

DESCRIPCIÓN DE LA FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO (breve descripción de cada apartado)

Motivación y objetivos de la participación en el proyecto. (adjuntar carta de motivación con una extensión máxima de 10 líneas)

Sector de la Actividad y tipo de empresa preferida.

Tipo de trabajo que le gustaría desarrollar en la empresa.

País en el que te gustaría desarrollar la Formación en Centros de Trabajo

El abajo firmante certifica la veracidad de los datos incluidos en esta solicitud, autorizando su comunicación a las empresas en el marco del Programa ERASMUS PLUS y en caso de resultar seleccionado se compromete a la realización de la formación en países de la UE.

Firma	Fecha / /
--------------	------------------

El equipo docente valorará, para hacer la selección, la actitud del alumnado durante el período del ciclo formativo.



**Gobierno
de Canarias**



**I. E. S. POLITÉCNICO
VIRGEN DE LA CANDELARIA**

Ctra. Del Rosario, 144 - 38010 S/C. De Tenerife

Tfnos. 64 61 10 - 64 50 58 - Fax 66 13 20

e-mail:38005297@gobiernodecanarias.org



Erasmus+