



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



Cofinanciado por el
programa Erasmus+
de la Unión Europea

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PRÁCTICAS EN EMPRESAS EUROPEAS DENTRO DEL MARCO DEL PROGRAMA ERASMUS+ 2020-2021

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	

Denominación del ciclo que cursa:

SANIDAD

¿Padece 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



**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



Cofinanciado por el
programa Erasmus+
de la Unión Europea

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.

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

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: