

**SOLICITUD DE ESTANCIAS EN OTROS PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA (incluido UK)  
 PARA LA REALIZACIÓN DE UNA MOVILIDAD DE FORMACIÓN**

Código identificativo

**KA131**

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
DNI/NIE/PASAPORTE:	VALIDEZ (DNI/NIE/PASAPORTE):
NACIONALIDAD:	
DOMICILIO , MUNICIPIO Y PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO:	
TIPO VÍA:	NOMBRE:
NÚM:	BLOQUE:
ESC:	PISO:
PUERTA:	
MUNICIPIO:	PROVINCIA:
CÓD. POSTAL:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO:	MÓVIL:
<b>2 DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>	
Destino definitivo en el Jaroso (no necesario justificante)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Idiomas (justificante)	
Ha participado en una movilidad en un proyecto Erasmus+ En caso afirmativo indicar el número de participaciones	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Colaboración previa en proyectos Erasmus+ en el IES Jaroso En caso afirmativo indicar el número de participaciones	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Colaboración previa en proyectos Erasmus+ en otros centros En caso afirmativo indicar el número de participaciones	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>3 INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	
Si tiene algún grado de discapacidad o alguna enfermedad, alergia, etc. inclúyase a continuación. Se requerirá la documentación pertinente en el caso de discapacidad.	
Grado de discapacidad:	Enfermedades o alergias:
<b>4 SOLICITUD, DECLARACION, FECHA Y FIRMA</b>	
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> conocer las bases de la convocatoria y seguir las normas de la Agencia Nacional SEPIE.	EL/LA FUNCIONARIO/A
En Cuevas de Almanzora a.....de.....de	
LA PERSONA SOLICITANTE	
Fdo.: .....	Sello del centro docente

SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE: .....