

SOLICITUD DE ESTANCIAS EN OTROS PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA PARA LA REALIZACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO DEL ALUMNADO QUE CURSA ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL.

Código identificativo Nº registro, fecha y hora

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE						
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:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:		PROVINCIA:			CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:				
CICLO FORMATIVO:				GRADO: <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Superior		
2 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.						
3 PREFERENCIAS DE MOVILIDAD						
Se debe reflejar el orden de preferencia de los destinos disponibles para realizar la movilidad, siendo 1 el destino preferible. En caso de querer solicitar uno distinto, el alumno debe aportar la empresa extranjera en la que realizar las prácticas.						
<input type="checkbox"/>	Reino Unido	<input type="checkbox"/>	Portugal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Alemania	<input type="checkbox"/>	Irlanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Francia	<input type="checkbox"/>	Bélgica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Italia	<input type="checkbox"/>	Países Bajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 INFORMACIÓN ADICIONAL						
Si tiene algún grado de discapacidad o alguna enfermedad, alergia, etc. inclúyalo a continuación. Se requerirá la documentación pertinente en el caso de la discapacidad.						
Grado de discapacidad:			Enfermedades o alergias:			
5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA						
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 del módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo durante el curso / En Cuevas del Almanzora, a _____ de _____ de 2.0__ LA PERSONA SOLICITANTE Fdo: _____						EL/LA FUNCIONARIO/A Sello del centro docente

SR. DIRECTOR DEL IES JAROSO: