

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:				
2 DATOS DE LOS TUTORES LEGALES								
NOMBRE Y APELLIDOS:		TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:		VÍNCULO CON EL SOLICITANTE:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:		VÍNCULO CON EL SOLICITANTE:		
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:			
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:								
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI de la persona solicitante.								
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del tutor/es legal/es.								
<input type="checkbox"/> Autorización de derechos de imagen (de la persona solicitante o de los tutores legales).								
<input type="checkbox"/> Informe matrícula en el IES Jaroso.								
<input type="checkbox"/> Título/s idiomas.								
3 PREFERENCIAS DE MOVILIDAD								
Se debe reflejar el orden de preferencia de los destinos disponibles para realizar la movilidad, siendo 1 el destino preferible y así sucesivamente.								
<input type="checkbox"/>	Italia	<input type="checkbox"/>	Alemania	<input type="checkbox"/>	Austria	<input type="checkbox"/>	República Checa	Se dará preferencia a los destinos elegidos por los participantes. Aún así, el coordinador Erasmus se reservará el derecho de cambiar los países de destino si hubiese algún problema de fuerza mayor.
<input type="checkbox"/>	Portugal	<input type="checkbox"/>	Bélgica	<input type="checkbox"/>	Grecia	<input type="checkbox"/>	Rumanía	
<input type="checkbox"/>	Irlanda	<input type="checkbox"/>	Países Bajos	<input type="checkbox"/>	Malta	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Francia	<input type="checkbox"/>	Dinamarca	<input type="checkbox"/>	Noruega	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
4 INFORMACIÓN ADICIONAL								
Beca del Ministerio: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No								
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__						EL/LA FUNCIONARIO/A Sello del centro docente		
LA PERSONA SOLICITANTE			TUTORES LEGALES:					
Fdo: _____			Fdo: _____					

SR. DIRECTOR DEL IES JAROSO: _____