

**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

<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:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:					PROVINCIA:			CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:		MÓVIL:			CORREO ELECTRÓNICO:				
CICLO FORMATIVO:					GRADO:				
					<input type="checkbox"/> Medio		<input type="checkbox"/> Superior		
<b>2 DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>									
La persona abajo firmante se compromete a aportar toda la documentación que le sea requerida para poder participar en el proceso de selección.									
<b>3 PREFERENCIAS DE MOVILIDAD</b>									
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.									
Reino Unido		Portugal		Francia					
Alemania		Irlanda		Italia					
Bélgica/Países Bajos		Otros							
<b>4 BECAS</b>									
Si has recibido algún tipo de beca del Ministerio se requerirá la documentación pertinente y la deberás adjuntar a esta solicitud en el momento de su entrega.					<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No		
<b>5 INFORMACIÓN ADICIONAL</b>									
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:					
<b>6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA</b>									
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		
LA PERSONA SOLICITANTE									
Fdo: _____							Sello del centro docente		

SR. DIRECTOR DEL IES JAROSO: .....