





Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

KA 103 CURSO 2020/2021

SOLICITUD DE PLAZA PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EN EL EXTRANJERO BAJO EL PROGRAMA ERASMUS+ KA103 PARA ALUMNADO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

1 DATOS D	E LA PERSONA SOLICITANTE								
APELLIDOS Y NOMBRE			FECHA DE N	FECHA DE NACIMIENTO					
DNI/PASAPORTE			FECHA DE CA	FECHA DE CADUCIDAD		NACIONALIDAD			
DOMICILIO / N	MUNICIPIO / PROVINCIA DE EM	PADRONAMIENTO	I.						
TIPO DE VIA	NOMBRE				NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA	
MUNICIPIO			PROVINCIA	,	CÓDIGO POSTAL				
TELÉFONOS		cc	CORREO ELECTRÓNICO						
CICLO FORMA	TIVO								
2 IDIOMAS									
IDIOMA NIVEL (MCE)				¿APORTA CERTIFICADO?					
INGLÉS		MACE (MCE)			(AFORTA CERTIFICADO:				
OTROS:									
		•							
3 CURSO EN	N EL QUE SE ENCUENTRA MATR	ICULADO:							
¿HA REALIZADO LA FCT O EN SU LUGAR PROYECTO PAÍS/ES DE PREFERENCIA PARA LA REALIZACIÓN									
INTEGRADO D SI NO	URANTE EL CURSO 2020/2021?	DE LAS PI	RÁCTICAS:						
4 INFORMACIÓN ADICIONAL									
Si tiene algún grado de discapacidad, alguna enfermedad, alergia, etc, inclúyalo a continuación. Se requerirá la documentación pertinente en el caso de discapacidad									
Grado de discapacidad:			Enfermedades o a	Enfermedades o alergias:					
¿Es becario en el curso actual? SI NO			¿Fue becario en e	Fue becario en el curso pasado?					
5 DOCUME	NTACIÓN APORTADA								
La persona abajo firmante se compromete a aportar toda la documentación que le sea requerida para poder participar en el proceso de selección									
	-								
6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA									
La persona abajo firmante DECLARA conocer las bases de la convocatoria, así como no haber sido EL FUNCIONARIO/A:									
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 de prácticas de empresa									
durante el curso 2020/2021									
En La Línea de la Concepción, adede 2020									
LA PERSONA SOLICITANTE									
FIRMADO:					SEL	SELLO DEL CENTRO DOCENTE			

Sr. Director del IES Antonio Machado D. Salvador J. Pagán Fernández

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y control de las estancias en otros países de la Unión Europea para la realización del módulo de Formación en Centros de Trabajo y la elaboración de informes estadísticos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Educación, sita en Edificio Torretriana, C/Juan Antonio de Vizarrón s/n 41071 - SEVILLA