



Datos mobilidade:

MOBILIDADE DO ALUMNADO

LINGUA: FRANCÉS

CENTRO FRANCÉS: Lycée du Pays d'Aunis (La Rochelle) PRAZAS: 2

ESTANCIA EN FRANCIA (Xaneiro 2024) e posible acollida do alumnado francés en Ourense (datas pendentes)

1. Datos persoais:

- a. Nome completo: _____
- b. Data de nacemento: _____
- c. Xénero: M___/H___

2. Datos contacto:

- a. Dirección de correo electrónico: _____
- b. Número de teléfono: _____

3. Nome da institución educativa: _____

4. Nivel educativo / Ano académico actual: 2023-2024_

5. Linguas e motivación:

a. Coñecementos previos de idiomas estranxeiros (Especificar linguas e nivel):

b. Motivación para participar no proxecto ERASMUS+:

c. Expectativas e obxectivos persoais que che gustaría alcanzar no proxecto:

d. Habilidades ou coñecementos especiais relevantes para o proxecto:

6. Experiencia e dispoñibilidade:

a. Experiencia previa en proxectos internacionais o de intercambio cultural (se corresponde):



- b. **Experiencias previas no estranxeiro (viaxes, familia no estranxeiro etc.):**

- c. **Dispoñibilidade para colaborar activamente nas tarefas relacionadas co proxecto:**

- d. **Dispoñibilidade para viaxar ao estranxeiro durante o proxecto:**

- e. **Dispoñibilidade para acoller alumnos estranxeiros durante o proxecto**
 - i. Mozo:
 - ii. Moza:
 - iii. Indiferente:
 - iv. 1 ou máis (cántos?):

7. Outros datos:

- a. **Necesidades especiais ou requisitos dietéticos (alerxias, intolerancias, problemas de mobilidade, etc.):**

- b. **Tes algún problema de saúde relevante que debamos coñecer? (Especificar / Medicación):**

- c. **Algunhas circunstancias familiares excepcionais que debamos ter en conta:**

- d. **Información de contacto dun familiar ou persoa de emerxencia:**

Nome:

Relación co participante:

Número de teléfono:

Dirección de correo electrónico:

Ao enviar este formulario, confirmo que toda a información proporcionada é precisa e completa. Ademais, acepto participar activamente no proxecto ERASMUS+ e cumprir con todas as responsabilidades que isto leva.

Firma: _____

Data: _____