



Datos do/a estudante

Nome e apelidos

N.I.F. - Pasaporte

Enderezo a efectos de notificación

Rúa e nº

C..P e localidade

Teléfonos

e-mail

Datos académicos

Ciclo Formativo que está cursando

Titor de FCT no IES Escolas Proval

Nome e apelidos

Departamento

Signale o país no que está interesado e as razóns polas que está interesado en facer unha mobilidade Erasmus +

Documentación que se achega (marcar o que corresponda)

<input type="checkbox"/> Fotocopia do DNI ou pasaporte en vigor	
Idioma de realización das prácticas: <input type="checkbox"/> inglés <input type="checkbox"/> francés <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> alemán <input type="checkbox"/> portugués	<input type="checkbox"/> Aporto certificación do nivel de idioma.

SOLICITO:

- Participar na convocatoria 2015-2016 do programa ERASMUS + (Movilidades para prácticas)

DECLARO:

- Coñecer as bases da Convocatoria Erasmus + 2015-16.
- Que estou matriculado/a no IES Escolas Proval no momento de solicitude das prácticas
- Os datos incluídos nesta solicitude son correctos

Sinatura do/a solicitante: _____

Data:

Os seus datos persoais serán incorporados nun ficheiro automatizado no que serán tratados de forma totalmente confidencial (Lei 15/99) e unicamente poderán ser utilizados para o estrito cumprimento das funcións derivadas das accións de formación. Tamén poderán ser utilizados para o envío de publicidade sobre accións formativas do IES Escolas Proval. Pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición e cancelación en calquera momento, dirixíndose por escrito á IES Escolas Proval, Avda. Portugal, 171, 36350, Nigrán