



Datos do/a estudante

Nome e apelidos

N.I.F. - Pasaporte

Enderezo a efectos de notificación

Rúa e n°

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 as principais razóns polas que está interesado en facer unha mobilidade Leonardo da Vinci

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"/> alemán	<input type="checkbox"/> Aporto certificación do nivel de idioma. <input type="checkbox"/> Non posúo certificación polo que realizarei o curso intensivo de preparación lingüística organizada polo IES Escolas Proval.

SOLICITO:

- Participar na convocatoria 2013-2014 do programa LEONARDO DA VINCI Movilidades IVT

DECLARO:

- Non ter sido beneficiario/a dunha bolsa do programa Leonardo da Vinci.
- Coñecer as bases da Convocatoria Leonardo da Vinci Movilidades IVT 2014-15.
- Que estou matriculado/a no IES Escolas Proval no momento de solicitude das prácticas e manterei esa condición durante todo o período de realización 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 estricto 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

AO DIRECTOR DO IES ESCOLAS PROVAL