

Preinscrición do alumnado de FP para mobilidades Erasmus+

| DATOS PERSOAIS DO ALUMNO/A | | |
|------------------------------------|--------------------|---|
| Apelidos e nome | | <input type="checkbox"/> DNI, <input type="checkbox"/> NIE, <input type="checkbox"/> DocUE, <input type="checkbox"/> Pasap. |
| Data de nacemento | Correo electrónico | Teléfono de contacto |
| Enderezo (Rúa, nº, piso, porta...) | | Código Postal Poboación |

| CICLO DE F.P. QUE ESTÁS CURSANDO | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CB Fabricación e Montaxe | <input type="checkbox"/> CM Peiteado e Cosmética Capilar |
| <input type="checkbox"/> CB Servizos Administrativos | <input type="checkbox"/> CM Xestión Administrativa |
| <input type="checkbox"/> CM Instalacións de Telecomunicacións | <input type="checkbox"/> CS Administración e Finanzas |
| <input type="checkbox"/> CM Mecanizado | <input type="checkbox"/> CS Mecatrónica Industrial |

| IDIOMA ESTRANXEIRO | Considero que o meu nivel é*: | | | | | | Para acreditar o nivel elixo a seguinte opción (marcar X): | | |
|-----------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|--|-------------------------------|----------------------------------|
| | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | Teño certificado oficial | Polo meu expediente académico | Solicito realizar proba de nivel |
| Francés: | | | | | | | | | |
| Inglés: | | | | | | | | | |
| Italiano: | | | | | | | | | |
| Portugués: | | | | | | | | | |
| Outro: | | | | | | | | | |

*Niveis do MCERL: Básico (A1, A2), Intermedio (B1, B2), Avanzado (C1, C2)

| TIPO DE MOBILIDADE QUE CHE GUSTARÍA REALIZAR | |
|--|---|
| Tipo de mobilidade: | Datas nas que che gustaría iniciar a mobilidade: |
| <input type="checkbox"/> Para cursar o módulo de FCT do ciclo noutro país (ata tres mese de duración) | |
| <input type="checkbox"/> Prácticas para alumnado recién titulado (ErasmusPro). Duración entre tres e doce meses. A mobilidade débese iniciar nun prazo de doce meses desde a titulación. | |

| PREFERENCIAS DE PAÍS DE DESTINO (marca con X) | | | |
|---|----------|--------|--------|
| | PORTUGAL | ITALIA | Outro: |
| 1ª opción: | | | |
| 2ª opción: | | | |

| OBSERVACIÓNS PERSOAIS: |
|------------------------|
| |

Burela, de de 20.....

Asdo: