

**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA ERASMUS+
(MOBILIDADE DE PRÁCTICAS) CONVOCATORIA 2017 / 2018**

DATOS DO ALUMNO/A

NOME E APELIDOS		DNI/ NIE	
DATA NACEMENTO			
ENDEREZO		CÓD POSTAL	
LOCALIDADE		PROVINCIA	
TELÉFONO MÓVIL		e-mail	

FORMACIÓN DO ALUMNO/A

CICLO SUPERIOR E CURSO	
-------------------------------	--

PARTICIPACIÓN PREVIA EN PROGRAMAS EUROPEOS

PARTICIPEI CON ANTERIORIDADE NO PROGRAMA	<input type="checkbox"/> ERASMUS	<input type="checkbox"/> LEONARDO	<input type="checkbox"/> GRUNDWIG
---	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

LINGUA/S ESTRANXEIRA/S QUE COÑECES/FALAS E NIVEL (A1.A2.B1.B2.C1.C2)

INGLÉS	FRANCÉS	ALEMÁN	PORTUGUÉS	ITALIANO	OUTROS
Nivel.....	Nivel.....	Nivel.....	Nivel.....	Nivel.....	Nivel.....

1º FASE DO PROCESO DE SELECCIÓN: PROBA DE LINGUA ESTRANXEIRA

INSCRÍBOME NA(S) PROBA(S) DE LINGUA:	<input type="checkbox"/> INGLESA	<input type="checkbox"/> FRANCESA	<input type="checkbox"/> PORTUGUESA
TIPO DE MOBILIDADE QUE SOLICITO:	<input type="checkbox"/> FCT	<input type="checkbox"/> RECIÉN TITULADOS	

Explica brevemente os motivos que te levan a estar interesado/a en participar neste programa, así como a preferencia de países.

O/a abaixo firmante manifesta o seu desexo de participar no Programa ERASMUS+, en caso de ser seleccionado a través do I. E. S. TERRA DE TRASANCOS para realizar prácticas no extranxeiro.

En Narón, a de de 2017

Asinado:.....

