

# Formulario de Solicitud de participación nas mobilidades Erasmus+ para o alumnado do Ciclo de Atención a Persoas en Situación de dependencia

<b>Curso académico</b>	2023-2024	<b>Nivel Formativo</b>	CICLO MEDIO ATENCIÓN A PERSOAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA		
<b>PROCESO SELECTIVO PARA AS MOBILIDADES ERASMUS+</b>					
<b>Órgano convocante</b>	Comisión de Mobilidades do Programa Erasmus+ do IES Félix Muriel				
<b>SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN no Programa Erasmus+ da Acción clave: <i>Mobilidade das persoas por motivos de aprendizaxe (KA1).</i></b>					
<b>NOME</b>	<b>APELIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>DATA DE NACEMENTO</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>TELÉFONO</b>	<b>ENDEREZO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Autoriza á consulta do teu expediente académico?				SI	<input type="checkbox"/>
				NON	<input type="checkbox"/>
Comprométese a realizar a formación lingüística asociada á mobilidade, incluíndo a avaliación lingüística inicial e final?				SI	<input type="checkbox"/>
				NON	<input type="checkbox"/>
Comprométese a participar nas actividades de difusión do proxecto (participación na elaboración do blog, publicación en RRSS, actividades de difusión no IES ou medios de comunicación durante ou á finalización da mobilidade)				SI	<input type="checkbox"/>
				NON	<input type="checkbox"/>
Permite o uso das imaxes na que apareza con motivo da difusión do proxecto (redes sociais, prensa, Rincón de Europa, etc.)?				SI	<input type="checkbox"/>
				NON	<input type="checkbox"/>
Acepta as bases e as condicións da mobilidade?				SI	<input type="checkbox"/>
				NON	<input type="checkbox"/>
Asdo:		Persoa/s titora/s legal/is (alumnado menor de idade) Nome e sinatura:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<b>Data</b>	En Rianxo a <input type="text"/> de <input type="text"/> de 2023				