

ANEXO I - SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN. PROGRAMA ERASMUS 2023_2024

Datos de la persona solicitante							
DNI / NIE / N° pasaporte	Nombre	Apellido 1			Apellido 2		
Datos a efectos de notificación							
Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Piso	Puerta	Otros	C.P.	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono		Dirección de correo electrónico			
Datos de solicitud							
Centro				Familia Profesional			
Ciclo Formativo					Correo Educantabira		
		Prueba de idioma y curso correspondiente			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
País para la estancia (indique orden de preferencia: 1,2, 3...)		Francia__Hungria__Irlanda__Italia__Polonia__Portugal__República Checa__Otros					
Documentación adjunta (<i>marque lo que proceda</i>)							
TIPO DE DOCUMENTO						SE APORTA CON LA SOLICITUD	
DNI / NIF /NIE						<input type="checkbox"/>	
Título de familia numerosa.						<input type="checkbox"/>	
Tarjeta acreditativa del grado de discapacidad.						<input type="checkbox"/>	
Certificado académico oficial del primer curso de ciclo formativo.						<input type="checkbox"/>	
Certificado oficial acreditativo del nivel de conocimiento del idioma inglés						<input type="checkbox"/>	
Certificado oficial acreditativo del nivel de conocimiento del idioma oficial en el país de destino (cuando dicho país de la UE no esté incluido en la convocatoria).						<input type="checkbox"/>	
Currículum vitae, según modelo europeo, en español y en inglés.						<input type="checkbox"/>	
Informe valorativo de la idoneidad del alumno solicitante, elaborado por el equipo docente del ciclo formativo, con el visto bueno del director.						<input type="checkbox"/>	
Certificado del Colegio de Médicos de no poseer enfermedad que le impida viajar y/o vivir en otro país.						<input type="checkbox"/>	
Declaración jurada sobre los posibles inconvenientes del módulo de FCT en un entorno cultural y social diferente al habitual (anexo II).						<input type="checkbox"/>	
Certificado oficial del centro educativo de calificaciones de 1º curso y nota media						<input type="checkbox"/>	
Certificado situación económica en desventaja						<input type="checkbox"/>	
Carta de motivación en inglés y en español						<input type="checkbox"/>	

Declaración responsable

Conozco, acepto y me comprometo al cumplimiento de las bases y normas en el Programa ERASMUS Asimismo, cumplo los requisitos exigidos.

Estoy informado que debo pasar una entrevista personal ante una Comisión de valoración en el IES Santa Clara.

Estoy informado que mi plaza de ERASMUS está condicionada a superar todos los módulos profesionales que se imparten en el IES a excepción de FCT y Proyecto.

Estoy informado de que en el caso que renuncie antes del fin del periodo de la ayuda Erasmus+, antes del fin del periodo, me comprometo a devolver el importe íntegro hasta el momento de la renuncia.

Solicita

La concesión de una ayuda para la realización del módulo profesional de FCT en empresas o entidades de la Unión europea en el marco del proyecto Erasmus "Educantabria Movilidad Formación Profesional en Europa 2023-2024"

Lugar, fecha y firma

(Antes de firmar, debe leer la información de protección de datos incluida arriba)

En a de de

Firmado:

SR. DIRECTOR DEL IES SANTA CLARA. SANTANDER

