

PROGRAMA ERASMUS +

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA ESTANCIAS DE PRÁCTICAS EN EMPRESAS
Curso 2019 / 2020

Datos del Solicitante

Apellidos:

Nombre: N.I.F:

Lugar de Nacimiento: Nacionalidad:

Ciclo en el que está matriculado:

Dirección Habitual:

C/ n° piso.....

Localidad Provincia C.P

Teléfono. Fijo: Teléfono. Móvil:

e-mail

CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS

INGLÉS:	<u>Básico</u>	<u>Medio</u>	<u>Avanzado</u>	<u>Bilingüe</u>
<u>Nivel de Conversación:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Nivel de Lectura:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Nivel de Escritura:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si tienes Certificación de tu nivel de idioma indícalo:				
_____:	<u>Básico</u>	<u>Medio</u>	<u>Avanzado</u>	<u>Bilingüe</u>
<u>Nivel de Conversación:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Nivel de Lectura:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Nivel de Escritura:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si tienes Certificación de tu nivel de idioma indícalo:				
_____:	<u>Básico</u>	<u>Medio</u>	<u>Avanzado</u>	<u>Bilingüe</u>
<u>Nivel de Conversación:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Nivel de Lectura:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Nivel de Escritura:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tienes Certificación de tu nivel de idioma indícalo:

OTROS:

.....

.....

- **¿Se encuentra en una situación individual física, mental o de salud considerada como necesidades especiales? Sí No**
- **Ayuda adicional para estudiantes de entornos desfavorecidos:**

Has sido beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte para realizar estudios superiores en el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad. Sí No
- **En qué países de la Unión Europea preferirías hacer tus prácticas: (indica el orden si tienes varias preferencias)**
 - Gran Bretaña
 - Holanda
 - Francia
 - Italia
 - Otro: _____ (Indica el país)
 - Otro: _____ (Indica el país)
- **Tienes facilidad de alojamiento en el destino elegido:** **País y Ciudad:**
- **Tienes contacto con alguna empresa en el destino elegido:** **Nombre empresa:**
- **A la presente solicitud acompaña una Carta de Motivación donde explicáis vuestro interés en realizar las prácticas mediante una estancia en el extranjero.**

El abajo firmante manifiesta su deseo de participar en el **Programa ERASMUS +**, en la modalidad: Prácticas de Estudiantes en Empresas, a través del Colegio Montessori y declara que no ha participado en años anteriores en programas europeos de movilidad.

Dichas Prácticas se desarrollarán en empresas de la Unión Europea, coincidiendo en fechas con la realización de la Formación en Centros de Trabajo (FCT) y servirán para convalidar dicho módulo.

La solicitud cumplimentada se entregará en Secretaría junto a la Carta de Motivación.

En _____, a _____, de _____ de 2016

Firma: