



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA REALIZACIÓN DE LA FCT EN **UN PAÍS EUROPEO**

**ERASMUS+ 2021-22 ACCIÓN KA1** 

NÚMERO DE CONVENIO: 2020-1-ES01-KA102-078759 NÚMERO DE CONVENIO: 2020-1-ES01-KA103-078757

Datos Personales del participante				
Apellidos:				
N		•		
Nombre:				
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:			N.I.F.
Dirección:			C. Postal:	
Población:				Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Mó	vil:		
e-mail:				
Datos Académicos				
Ciclo Formativo:				Otros estudios realizados
Nivel id			ral (Pone	r una cruz debajo)
Idiomas				2 B1 B2 C1 C2
¿Ha realizado alguna movilidad Eras	mus?			
¿Qué tipo de empresas buscas según formación?	n tu			
Indica las razones para solicitar la movilidad				
Datos Movilidad				
Países de preferencia: País1:	País 2:			País 3:
Fdo. Solicitante				Fdo. Tutor Legal

Al entregar la solicitud el alumno manifiesta su deseo de participar en el Programa ERASMUSA a través del IES Pilar Lorengar para realizar la Formación en Centros de Trabajo, aceptando los derechos y obligaciones de los candidatos a la movilidad.