



Erasmus+



I.E.S. BOTÀNIC CAVANILLES

MOVILIDAD EN FORMACIÓN PROFESIONAL

CURSO 2025-2026

NÚMERO DE CONVENIO: 2025-1-ES01-KA121-VET-000314388

SOLICITUD DE BECA DE MOVILIDAD DE ESTUDIANTES PARA PRÁCTICAS

DATOS PERSONALES											
APELLIDOS Y NOMBRE:											
NACIMIENTO:		FECHA				LUGAR					
NACIONALIDAD:											
DIRECCIÓN:											
POBLACIÓN:						CÓDIGO POSTAL:					
TELÉFONO:		FIJO				MÓVIL					
CORREO ELECTRÓNICO:		@alu.edu.gva.es									
D.N.I. (O EQUIVALENTE):											
FORMACIÓN											
CICLO FORMATIVO:											
ACCESO AL CICLO:		DIREC. (Título)				PRUEBA ACCE. (Nota)					
OTROS ESTUDIOS REGLADOS (de igual o superior nivel):											
ESTUDIOS NO REGLADOS:											
IDIOMAS/NIVEL:				A2				B1		B2	
				A2				B1		B2	
				A2				B1		B2	
EXPERIENCIA LABORAL											
EMPRESA:											
PUESTO:											
PERÍODO:		DESDE				HASTA					
EMPRESA:											
PUESTO:											
PERÍODO:		DESDE				HASTA					
EMPRESA:											
PUESTO:											
PERÍODO:		DESDE				HASTA					
DATOS DE INTERÉS							REGISTRO DE ENTRADA				
CARNET DE CONDUCIR:		CLASE				FECHA EXPEDICIÓN					
		CLASE				FECHA EXPEDICIÓN					
AFICIONES:											
OTROS DATOS:											

SEÑOR DIRECTOR. INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA BOTÀNIC CAVANILLES

[illegible]

☐ Fotocopia del D.N.I. (o equivalente)

☐ Certificación académica oficial con notas del primer curso

☐ Certificación académica oficial de conocimientos de inglés o portugués

En La Vall d'Uixó, a _____ de _____ de 20____

Firmado: _____
(El/La representante legal, si es menor de edad)