

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PROGRAMA ERASMUS+

Acción 2023-1-ES01-KA122-VET- 000144062

| DATOS PERSONALES | |
|---|--|
| Nombre y apellidos | |
| DNI | |
| Ciclo Formativo GM <input type="checkbox"/> FPB <input type="checkbox"/> | |
| Fecha de nacimiento | |
| Teléfono | |
| Email | |
| Solicito participar en el Programa Educativo Europeo Erasmus+ que este centro desarrolla para el curso 2023-2024. | |
| País de preferencia | <input type="checkbox"/> Noruega <input type="checkbox"/> Italia |

| DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA | |
|---------------------------|--|
| Marcar con una X | |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del DNI |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de discapacidad |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de dificultad de aprendizaje |
| <input type="checkbox"/> | Certificado o justificante de desventaja socioeconómica (ayuda social, declaración de la renta, etc) |
| <input type="checkbox"/> | Certificación de nivel de conocimientos de idiomas (si la posee) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de notas de 1er curso (solo si se ha cursado en un centro distinto a este) |
| <input type="checkbox"/> | Carta de motivación |
| <input type="checkbox"/> | Carta de aceptación de la empresa Europea en la que se desee realizar la FCT |

**** Presentar esta documentación grapada a la solicitud en jefatura de estudios**

En La Vila Joiosa, a ____ de _____ de 20____.

Fdo.:

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ PROGRAMA ERASMUS+
Acció 2023-1-ES01-KA122-VET-000144062

| DADES PERSONALS | |
|---|--|
| Nom i cognoms | |
| DNI | |
| Cicle Formatiu GM <input type="checkbox"/> FPB <input type="checkbox"/> | |
| Data de naixement | |
| Telèfon | |
| Email | |
| Sol·licite participar en el Programa Educatiu Europeu Erasmus+ que aquest centre desenvolupa per al curs 2023-2024. | |
| País de preferència | <input type="checkbox"/> Noruega <input type="checkbox"/> Itàlia |

| DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNTA | |
|--------------------------|--|
| Marcar amb una X | |
| <input type="checkbox"/> | Fotocòpia del DNI |
| <input type="checkbox"/> | Certificat de discapacitat |
| <input type="checkbox"/> | Certificat de dificultat d'aprenentatge |
| <input type="checkbox"/> | Certificat o justificant de desavantatge socioeconòmic (ajuda social, declaració de la renda, etc) |
| <input type="checkbox"/> | Certificació de nivell de coneixements d'idiomes (si la posseeix) |
| <input type="checkbox"/> | Certificat de notes de 1r curs (només si s'ha cursat en un centre diferent a aquest) |
| <input type="checkbox"/> | Carta de motivació |
| <input type="checkbox"/> | Carta d'acceptació de l'empresa Europea en la qual es desitja realitzar la FCT |

**** Presentar aquesta documentació engrapada a la sol·licitud en caporalia**

A la Vila Joiosa, a _____ de _____ de 20_____.

Signat:

