



Cofinanciado por el programa Erasmus+ de la Unión Europea



sepie



Erasmus+

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LAS BECAS ERASMUS 2019/2020
IES ALBARREGAS (Mérida)
Fecha límite de entrega de solicitud: 6-11-2019**

| | | |
|---|--|-------|
| Apellidos y Nombre | C .F. Superior que estás estudiando actualmente (indicar ciclo formativo y curso) CURSO (1º o 2º): Ciclo: | |
| D.N.I. | Teléfono: | |
| Fecha Nacimiento : | Correo electrónico: | |
| Dirección: | Nivel de idioma certificado: | Nivel |
| | Inglés: | |
| | Francés: | |
| | Alemán: | |
| | Portugués: | |
| Otro (indicar): | | |
| País europeo donde deseas hacer la FCT: | Si tiene, empresa donde realizaría la FCT. (Adjuntar información de los contactos mantenidos) | |

(Si tienes alguna minusvalía contacta directamente con el coordinador en luis.ferreira@educarex.es)

El abajo firmante declara que no ha participado en años anteriores en Programas Europeos de Movilidad para prácticas Erasmus

En Mérida, ade.....de 2019

Autorizo al coordinador de Proyectos Erasmus+ a enviar mi CV a posibles empresas colaboradoras y a contactar conmigo por correo electrónico y/o teléfono (rodear con un círculo lo que proceda) **SI** **NO**

Firmado:

Sello institución