

PROGRAMA ERASMUS +

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA ESTANCIAS DE PRÁCTICAS EN EMPRESAS Curso 2023 / 2024

Datos del Solicitante

Apellidos:

Nombre: N.I.F:

Lugar de Nacimiento: Nacionalidad:

Ciclo en el que está matriculado:..... Mañana o Tarde

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 incluidos en el “Programa de Apoyo a la inclusión y diversidad de personas con necesidades especiales y la inclusión de personas de entornos desfavorecidos”:**

Está el alumno incluido en algunos de los supuestos para acceder a esta ayuda adicional. Ver anexo en la web del centro. **Sí No**
- Si existieran plazas querrías participar en una movilidad de prácticas en empresas como **graduado** tras conseguir el título: **Sí No**
- Tienes reconocida la consideración de **Refugiado** **Sí No**
- En qué países de la Unión Europea preferirías hacer tus prácticas: (indica el orden si tienes varias preferencias)
 - Otro: _____ (Indica el país)
 - 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:**
- No deseo que mi e-mail pueda proporcionarse a otros profesores y alumnos para colaborar en la comunicación de las actividades Erasmus+ del Centro
- A la presente solicitud acompañas:
 - Una **Carta de Motivación** donde explicáis vuestro interés en realizar las prácticas mediante una estancia en el extranjero.
 - Tu **Curriculum Vitae** autorizando que se pueda entregar a las empresas interesadas

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.

El alumnado seleccionado colaborará en la comunicación de las actividades Erasmus+ en Colegio Montessori.

En _____, a _____, de _____ de 20 _____

Firma: