

## PROGRAMA ERASMUS +

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA ESTANCIAS DE PRÁCTICAS EN EMPRESAS Curso 2021 / 2022

#### 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

<b>INGLÉS:</b>	<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 de entornos desfavorecidos:**  
Has sido beneficiario de una beca de estudios de carácter general del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte para realizar estudios superiores en el curso inmediatamente anterior al que se vaya a realizar la movilidad. **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)
  - \_\_\_\_\_ (Indica el país)
  - \_\_\_\_\_ (Indica el país)
  - \_\_\_\_\_ (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:**
- A la presente solicitud acompañas una **Carta de Motivación** donde explicáis vuestro interés en realizar las prácticas mediante una estancia en el extranjero.

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 y países asociados coincidiendo en fechas con la realización de la Formación en Centros de Trabajo (FCT) y servirán para convalidar dicho módulo.

**La solicitud cumplimentada se entregará en Secretaría junto a la Carta de Motivación.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma: