

## PROGRAMA ERASMUS +

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA ESTANCIAS DE PRÁCTICAS EN EMPRESAS Curso 2018 / 2019

#### Datos del Solicitante

Apellidos: .....

Nombre: ..... N.I.F: .....

Lugar de Nacimiento: ..... Nacionalidad: .....

Ciclo en el que está matriculado..... Mañanas  Tardes

#### 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**
- En qué países de la Unión Europea preferirías hacer tus prácticas: (indica el orden si tienes varias preferencias)
  - Gran Bretaña
  - Holanda
  - Francia
  - Polonia
  - 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:**

- 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, 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 2018

Firma: