



SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA ERASMUS+ (MOBILIDADE DE PRÁCTICAS DE ESTUDANTES K-102) CONVOCATORIA 20..../20....

DATOS DO ALUMNO/A

NOME E APELIDOS		DNI/ NIE	
DATA NACEMENTO			
DOMICILIO			CÓD POSTAL
LOCALIDADE			PROVINCIA
TELÉFONO MÓVIL			e-mail

FORMACIÓN DO ALUMNO/A

C.M. QUE ESTOU CURSANDO					
PARTICIPACIÓN PREVIA EN PROGRAMAS EUROPEOS					
PARTICIPEI CON ANTERIORIDADE NO PROGRAMA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON				
LINGUA/S ESTRANXEIRA/S QUE COÑECES/FALAS E NIVEL					
INGLÉS	FRANCÉS	ALEMÁN	PORTUGUÉS	ITALIANO	OUTROS
Nivel.....	Nivel.....	Nivel.....	Nivel.....	Nivel.....	Nivel.....
1º FASE DO PROCESO DE SELECCIÓN: PROBA DE LINGUA EXTRANXEIRA					
INSCRÍBOME NA(S) PROBA(S) DE LINGUA:	<input type="checkbox"/> INGLESA <input type="checkbox"/> ITALIANA				
TIPO DE MOBILIDADE QUE SOLICITO:	<input type="checkbox"/> FCT				

Explica brevemente os motivos que te levan a estar interesado/a en participar neste programa:

O abaixo firmante manifesta o seu desexo de participar no Programa ERASMUS+ **no caso de ser seleccionado a través do C.P.R. COLEGIO VIGO** para realizar prácticas no estranxeiro.

En Redondela, a de de 20....

Asinado:.....