

**SOLICITUD Y COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN
PROGRAMA ERASMUS+ KA 131. CURSO 2024/2025
Movilidad de Formación en Centros de Trabajo (FCT)**

DATOS PERSONALES:

He leído y acepto las bases de la convocatoria

Fecha:

Firma:

Apellidos		Nombre:	
Dirección:		Municipio:	
Código postal:	e-mail:		
Teléfono:	Móvil:	Fecha nacimiento:	
DNI:	Fecha caducidad (DNI):	Nacionalidad:	
Ciclo Formativo de Grado Superior que está cursando:			
Modalidad: Presencial:		Distancia:	
Otros estudios			
¿Vas a presentarte a la PAU? SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Necesidades Especiales: ¿Te encuentras en una situación individual física, mental o de salud considerada como NNEE? NO SI			
Entornos Desfavorecidos. ¿Te encuentras en esta situación? NO SI			

SELECCIÓN DEL PAÍS DE DESTINO

Selecciona por orden de preferencia 3 países

1.- Dinamarca, Finlandia, Irlanda, Islandia, Liechtenstein, Noruega, Reino Unido y Suecia.	Indica 3 países por orden de preferencia: 1º..... 2º..... 3º..... Otros.....
2.- Alemania, Austria, Bélgica, Chipre, España, Francia, Grecia, Italia, Malta, Países Bajos, Portugal.	
3.- Antigua República Yugoslava de Macedonia, Bulgaria, Croacia, Eslovaquia, Eslovenia, Estonia, Hungría, Letonia, Lituania, Polonia, República Checa, Rumanía, Turquía.	
¿Estarías dispuesto a ir a un país distinto al seleccionado?	Si No

NIVEL DE INGLÉS

(se debe adjuntar certificado de nivel o realizar una prueba)

¿Tienes el nivel de idioma certificado de forma oficial?

	A1	A2	
	B1	B2	
	C1	C2	

¿Vas a realizar la prueba de inglés? Si No ¿Qué nivel?

Adjuntar:

- Certificado de notas que acredite el nivel de inglés en su caso.
- DNI.