### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA REALIZACIÓN DE LA FCT EN UN PAÍS EUROPEO

**ALUMNOS DE GRADO SUPERIOR**

**ERASMUS+ 2020-KA103-077973**

**1.- DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| NIF: |
| APELLIDOS: NOMBRE: |
| FECHA DE NACIMIENTO NACIONALIDAD |
| DIRECCIÓN LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL |
| CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO DE CONTACTO :  |
| SEXO: [M/F] CURSO ACADÉMICO: 20……/20…..ACOGIDO A RÉGIMEN SEGURIDAD SOCIAL (SI/NO)  |

**2.- DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| CENTRO EDUCATIVO:  | CÓDIGO DEL CENTRO: |
| TELÉFONO DEL CENTRO: ÁREA TERRITORIAL: |
| CICLO FORMATIVO:  |
| NOMBRE CICLO FORMATIVO EN INGLÉS: |
| TUTOR DEL MÓDULO DE FCT EN EL CENTRO DE TRABAJO: |
| PAÍS EN EL QUE QUIERE HACER LA MOVILIDAD:  PAÍS 1 : PAÍS 2: PAÍS 3: |

COMPETENCIA LINGÜÍSTICA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |  |   | SI | NO |
| INGLÉS |   |   |   |   |   |   |  | APORTA CERTIFICACIÓN |   |   |
| FRANCÉS  |   |   |   |   |   |   |  | APORTA CERTIFICACIÓN |   |   |
| PORTUGUÉS |   |   |   |   |   |   |  | APORTA CERTIFICACIÓN |   |   |
| ITALIANO |   |   |   |   |   |   |  | APORTA CERTIFICACIÓN |   |   |
| NEERLANDÉS |   |   |   |   |   |   |  | APORTA CERTIFICACIÓN |   |   |
| GRIEGO |   |   |   |   |   |   |  | APORTA CERTIFICACIÓN |   |   |
| LETÓN |   |   |   |   |   |   |  | APORTA CERTIFICACIÓN |   |   |
|  OTROS |   |   |   |   |   |   |  | APORTA CERTIFICACIÓN |   |   |

 *Referencia: tabla de autoevaluación del Marco Europeo de Referencia de las Lenguas - Anexo I* |

**3.- JUSTIFICACIÓN DE LA MOVILIDAD- DECLARACIÓN DE MOTIVACIÓN**

|  |
| --- |
| **1**.- MOTIVOS QUE TE ANIMAN A PARTICIPAR EN LA REALIZACIÓN DE LAS FCT EN UN PAÍS EUROPEO |
| **2.-** JUSTIFICACIÓN DE LAS PREFERENCIAS DE LOS PAISES ELEGIDOS |
| 3.- ¿QUÉ ESPERAS CONSEGUIR DE LA EXPERIENCIA? |
| 4.- ¿CÓMO CREES QUE REPERCUTIRÁ EN TU FUTURO ACADÉMICO Y PROFESIONAL? |
| 5.- EXPERIENCIA EN VIAJES FUERA DE ESPAÑA |
| 6.- OBSERVACIONES |

En .................................... a ................ de ......................................................... de 20......

EL PARTICIPANTE