### 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