



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE MOVILIDAD PARA ESTUDIANTES

PROYECTO 2024-1-ESO1-KA122VET-000238485 // 2024-1-ESO1-KA121-VET-3B59A9A1

Datos solicitante	
Apellido1 Apellido2, Nombre:	
NIF:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Ciudad de nacimiento:
Teléfono móvil:	País de nacimiento:
Domicilio:	
Código Postal:	Ciudad Residencia:
Datos persona representante (Rellenar si el solicitante es menor de edad)	
Apellido1 Apellido2, Nombre:	
NIF:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Teléfono móvil:
Domicilio:	
Código Postal:	Ciudad Residencia:
Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.	
Datos académicos	
Centro educativo:	
Ciclo Formativo:	
Nivel certificado de competencia lingüística (A1, A2, B1, B2, C1, C2, ninguno): Inglés () Italiano () Portugués(Alemán()	
(Adjuntar en su caso fotocopia del título o certificado junto a esta solicitud)	
Preferencia país de destino movilidad	
Indique de 1 a 4 su orden de preferencia del país de destino para el desarrollo de las actividades de movilidad:	
[] Irlanda [] Italia [] Malta [] Portugal () Otros -----	



Carta de motivación

Explique brevemente cuáles son sus expectativas, describa su grado de compromiso en el desarrollo de la fase de prácticas, por qué considera que debería ser seleccionado/a.

EL SOLICITANTE, o en su lugar su Representante:

- **DECLARA** que son ciertos todos los datos incluidos en esta solicitud.
- **SE COMPROMETE** a cumplir el compromiso de participación durante 92 días en el país de acogida y si es seleccionado a la búsqueda del país de acogida y empresa posible de practicas y gestión de transporte, alojamiento y manutención de su movilidad.
- **AUTORIZA** al centro Educativo a la comprobación y verificación de la certificación de notas obtenidas en 1º curso de los ciclos formativos.

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

- DNI**
- CURRICULUM**
- Certificado/Título acreditativo nivel de competencia lingüística.**

En _____, a _____ de _____ de 2025

Fdo.: _____

Rellene el formulario. Imprima, firme el formulario y preséntelo en la Secretaría de su Centro Educativo.