

“ERASMUSCORES” – MOVILIDADES ERASMUSPRO DE 15 DÍAS

2024-1-ES01-KA121-VET-000235711 // 2025-1-ES01-KA121-VET-000344415

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL	
¿TIENES UN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA SUPERIOR AL 33%?			
Sí ☐ No ☐		En caso afirmativo, debes adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia.	
DATOS ACADÉMICOS			
NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE CURSAS O HAS CURSADO TUS ESTUDIOS			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ ESPECIALIDAD QUE HAS CURSADO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEA			
S SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
A.- DECLARO QUE: SOY RECIEN TITULADO DE UN CURSO DE FPE ☐ B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE PORTUGAL EN EL PERÍODO MARZO DE 2026 (15 DÍAS)..... ☐			
En _____ a _____ de _____ de 2025 Fdo.:			

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que sus datos personales serán tratados a los únicos efectos de gestionar su participación en las movilidades Erasmus+, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.