

ANEXO I FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL ALUMNADO

(Por favor, use letras MAYÚSCULAS para rellenar el formulario)

Datos del estudiante:

Apellidos	Nombre	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
NIF/NIE	Nacionalidad	Fecha de nacimiento
<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>

Datos de contacto:

Dirección	<input style="width: 80%;" type="text"/>		
C.P.	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Localidad	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tfno móvil	<input style="width: 80%;" type="text"/>	E-mail	<input style="width: 80%;" type="text"/>

Datos académicos:

Escuela	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Estudios	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Curso matriculado en 2014/2015	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> Recién titulado <input type="checkbox"/>

Beca que solicita

Erasmus Estudios Erasmus Prácticas Erasmus Prácticas recién titulados

Datos de becas anteriores:

	Sí	No
¿Ha sido beneficiario de una beca del Ministerio de Educación el curso anterior?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Ha sido participante en un programa Erasmus prácticas anteriormente?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuánto duró tu período de movilidad Erasmus?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Ha sido participante en un programa Leonardo da Vinci anteriormente?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Documentación que aporta:

Fotocopia del DNI	<input type="text"/>	Fotografía	<input type="text"/>
Porfolio	<input type="text"/>	Pasaporte de Lenguas Europeas	<input type="text"/>
CV Europass	<input type="text"/>	Carta de motivación	<input type="text"/>
Documentación del nivel de idioma	<input type="text"/>	Ficha de empresa	<input type="text"/>

Mes preferente de inicio de la beca

En _____, a ____ de _____ de 2014

Firma del solicitante

Vº Bº Coordinador de Relaciones Internacionales

Sus datos personales serán incorporados en un fichero automatizado, siendo tratados de forma totalmente confidencial (Ley 15/99) y únicamente podrán ser utilizados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de las acciones de formación. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en cualquier momento, dirigiéndose por escrito a la **Fundación Fuescyl**, Avda. Reyes Católicos, 2. Edificio Emilio Alarcos. 47006 Valladolid