

ANEXO I

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL ALUMNADO

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

Datos del estudiante:

Apellidos	Nombre						
NIF/NIE	Nacionalidad	Fecha de nacimiento					
		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20%;"></td> </tr> </table>					

Datos de contacto:

Dirección			
C.P.		Localidad	
Tfno. móvil		E-mail	

Datos académicos:

Escuela	
Estudios	
Curso matriculado en 2015/2016	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> Recién titulado

Beca que solicita

Erasmus Prácticas Erasmus Prácticas para Recién Titulados

Datos de becas anteriores:

	NO	SI	Nº Meses
¿Ha sido participante en un programa Erasmus anteriormente?			

Documentación que aporta:

Fotocopia del DNI		Fotografía	
Portfolio		Pasaporte de Lenguas Europeas	
CV Europass		Carta de motivación	
Documentación del nivel de idioma		Ficha de empresa	

Mes preferente de inicio de la beca

En _____, a ____ de _____ de 2015

Firma del/la solicitante

Vº Bº Coordinador/a 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