

## ANEXO I

### SOLICITUD PARTICIPACIÓN PROGRAMA DE "ESTANCIAS FORMATIVAS DE ALUMNOS DE CASTILLA Y LEÓN EN EL EXTRANJERO".

#### 1.- DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
Dirección: Calle/Plaza:				Nº:	Piso:
Población:			Provincia:		C. Postal:
Tfno. fijo:		Tfno. móvil:		Fecha de nacimiento:	
Sexo: Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Dirección de correo electrónico: _____ @ _____ .			
Nota media curso 2011/2012 de lengua extranjera (inglés, francés, alemán):			Curso que cursa en la actualidad: <input type="checkbox"/> 3º ESO <input type="checkbox"/> 4º ESO <input type="checkbox"/> 1º Bachillerato		
D.N.I.:		Primera lengua extranjera seleccionada para la estancia: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán			

#### 2.- DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

Apellido 1:		Apellido 2:	
Nombre:		NIF/NIE:	Parentesco con alumno/a:

#### 3.- DATOS DEL CENTRO DONDE ESTUDIA EL ALUMNO/A SOLICITANTE

Denominación del centro:		Cursa sección Bilingüe: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Dirección :			
Localidad:	C.P.:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	Dirección de correo electrónico:	

- Adjunta certificado Secretaría del centro, según el apartado 6.6.

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan la convocatoria y que cumplen los requisitos establecidos en la misma, que los datos contenidos en la solicitud son veraces, que no se hallan incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones señalada s en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la seguridad social, asumiendo el compromiso de comunicar cualquier variación que se produzca en el contenido de la presente declaración respecto de las citadas prohibiciones y obligaciones.

- El abajo firmante autoriza a su hijo/a, en el caso de los menores de edad, a participar en el Programa de estancias formativas de alumnos de Castilla y León en el Extranjero.

En....., a ..... de ..... de 201

*Firma del solicitante*

*Firmas del padre/madre/tutor*

#### EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporadas a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General competente en materia de organización de actividades del alumnado de carácter complementario Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.