

**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

**Datos de contacto:**

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

**Datos académicos:**

Centro   
Estudios   
Curso matriculado en 2018/2019 1º  2º  3º  4º  5º  6º  Recién titulado

**Beca que solicita**

Erasmus Prácticas  Erasmus Prácticas para Recién Titulados

**Datos de becas anteriores:**

¿Ha sido participante en un programa Erasmus anteriormente? NO  SI  N° de meses

**Documentación que aporta:**

Fotocopia del DNI	<input type="checkbox"/>	Fotografía	<input type="checkbox"/>
Porfolio	<input type="checkbox"/>	Pasaporte de Lenguas Europeas	<input type="checkbox"/>
CV Europass	<input type="checkbox"/>	Carta de motivación	<input type="checkbox"/>
Documentación del nivel de idioma	<input type="checkbox"/>	Ficha de empresa/institución (Anexo II)	<input type="checkbox"/>
		Ficha Protección de Datos (Anexo III)	<input type="checkbox"/>

Mes preferente de inicio de la beca

En , a  de  de 201

Firma del/la solicitante

Sello de la Escuela

Vº Bº Coordinador/a de Relaciones Internacionales o  
Equipo Directivo del Centro

Fdo:

Fdo: .....

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la FUESCYL con la finalidad de gestionar las movilidades para prácticas del Consorcio Erasmus MDA3. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el portal de la FUESCYL (<https://www.fuescyl.com>) donde se publicite esta convocatoria.