

SOLICITUD DE MOVILIDAD DE PRÁCTICAS PARA EL CURSO 2018-2019, PARA ESTUDIANTES DE ENSEÑANZAS DE GRADO SUPERIOR.

Instrucciones

Cada solicitante deberá cumplimentar este formulario con ordenador. Una vez esté terminado deberá imprimir una copia y entregarla en secretaría, dirigida al Departamento de Relaciones Internacionales.

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre:

DNI:

Fecha de nacimiento: / /

Lugar de nacimiento:

Nacionalidad:

Sexo: Masculino

Femenino

Discapacidad: Sí

No

RESIDENCIA HABITUAL

Domicilio habitual:

Población:

C.P.:

Provincia:

País:

Teléfonos de contacto: /

Emails: @

@

ESTUDIOS

Denominación del ciclo:

Titulación: Técnico Superior en

Situación actual: Estudiante → Curso

PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE MOVILIDAD

¿Ha participado con anterioridad en algún programa de movilidad (Erasmus, Leonardo, Comenius, etc.?)

- No
- Sí (En caso afirmativo cumplimentar la siguiente tabla)

Programa de movilidad	Curso académico	Universidad/Empresa	Duración

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

IDIOMA

NIVEL

CENTRO O PAÍS DE ESTUDIO

Básico Intermedio Avanzado
 Básico Intermedio Avanzado
 Básico Intermedio Avanzado
 Básico Intermedio Avanzado
 Básico Intermedio Avanzado

DATOS DE LAS PRÁCTICAS

PERIODO SOLICITADO (fecha)

Desde / / hasta / /

TIPO DE ACTIVIDAD

- Sistemas Operativos
- Ventas y Marketing
- Redes
- Atención al cliente
- Actividades Físico – Deportivas.
- Electromecánica.
- Antenas y sistemas de radio y tv.
- Recursos Humanos
- Investigación y Desarrollo
- Gestión General
- Otros (especificar)

PAÍS (seleccione por orden de preferencia, máximo 3 países)

Alemania (DE)	Francia (FR)	Polonia (PL)
Austria (AT)	Grecia (GR)	Portugal (PT)
Bélgica (BE)	Holanda (NL)	Reino Unido (UK)
Bulgaria (BG)	Hungría (HU)	República Checa (CZ)
Chipre (CY)	Irlanda (IRL)	Rumania (RO)
Dinamarca (DK)	Italia (IT)	Suecia (SE)
Eslovaquia (SK)	Letonia (LV)	Suiza (CH)
Eslovenia (SI)	Noruega (NO)	Turquía (TR)
Finlandia (FI)		

DESCRIPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS (breve descripción de cada apartado)

Motivación y objetivo de las prácticas.

Sector de la actividad y tipo de empresa preferido.

Tipo de trabajo que le gustaría desarrollar en la empresa.

El abajo firmante certifica la veracidad de los datos incluidos en esta solicitud, autorizando su comunicación a las empresas en el marco del Programa ERASMUS PLUS.

Firma

Fecha / /