



Consejería de Educación, Cultura y  
Deportes de Castilla-La Mancha  
Bulevar Río Albersche s/n  
45071



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



## ANEXO I

### FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE MOVILIDAD PARA ESTUDIANTES/RECIÉN TITULADOS

Proyecto KA1-Movilidad de las personas por motivos de aprendizaje

pà423: /3/GU23/MC324/26: ; 4: '\$XGV<I qlpi 'Qp\$

Datos solicitante	
Apellido1 Apellido2, Nombre:	
NIF:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Ciudad de nacimiento:
Teléfono móvil:	País de nacimiento:
Domicilio:	
Código Postal:	Ciudad Residencia:
Datos persona representante (Rellenar si el solicitante es menor de edad)	
Apellido1 Apellido2, Nombre:	
NIF:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Teléfono móvil:
Domicilio:	
Código Postal:	Ciudad Residencia:
<b>Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.</b>	
Datos académicos	
Centro educativo:	
Ciclo Formativo:	
Calificación media ciclo formativo (titulados) o primer curso (alumnos 2º curso) (Indique valor de 1 a 10):	
Calificación obtenida en el módulo profesional de Inglés Técnico (Indique valor de 1 a 10):	
Nivel certificado de competencia lingüística (A1, A2, B1, B2, C1, C2, ninguno): Inglés ___ Italiano ___ Portugués ___ (Adjuntar en su caso fotocopia del título o certificado junto a esta solicitud)	
Preferencia país de destino movilidad	
Indique de 1 a 5 su orden de preferencia de el país de destino para el desarrollo de las actividades de movilidad: <input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Irlanda <input type="checkbox"/> Reino Unido	



Consejería de Educación, Cultura y  
Deportes de Castilla-La Mancha  
Bulevar Río Albersche s/n  
45071



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



## Carta de motivación

Explique brevemente cuáles son sus expectativas, describa su grado de compromiso en el desarrollo de la fase de prácticas, por qué considera que debería ser seleccionado/a.

EL SOLICITANTE, o en su lugar su Representante:

- **DECLARA** que son ciertos todos los datos incluidos en esta solicitud.



Consejería de Educación, Cultura y  
Deportes de Castilla-La Mancha  
Bulevar Río Albersche s/n  
45071



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



- **SE COMPROMETE** a cumplir las condiciones especificadas en el Proyecto “VET: Going On” así como las establecidas en la Guía del Programa Erasmus+ 2018 para movibilidades KA102, en el caso de ser seleccionado como beneficiario del mismo.
- **AUTORIZA** al Servicio de Formación Profesional de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Castilla-La Mancha y al Centro Educativo en el que presenta sus servicios y presenta la solicitud a la comprobación y verificación de los términos necesarios exigidos en la base de convocatoria.

#### **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:**

**Certificado/Título acreditativo nivel de competencia lingüística.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Rellene el formulario. Imprima y firme el formulario y preséntelo en la  
Secretaría de su Centro Educativo.**