**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO DEL CENTRO ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA ERASMUS+**

***“UN PASO MÁS”***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOVILIDAD SOLICITADA:** Realización de 1 mes de prácticas profesionales. | | | | | | |
| **DESTINO:** Digne-les-Bains, Francia | | **IDIOMA DE TRABAJO:** Francés | | | | |
| **APELLIDOS**: | | | | | **NOMBRE**: | |
| **CICLO FORMATIVO:** Cuidados Auxiliares de Enfermería | | | | **GRADO:** Medio | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | | | | **Nº DNI/PASAPORTE:** | | |
| **FECHA DE CADUCIDAD DEL DNI/PASAPORTE:** | | | | | | |
| **DOMICILIO (calle, número, piso):** | | | | | | |
| **MUNICIPIO:** | **CÓDIGO POSTAL:** | | | | | **PROVINCIA:** |
| **TF. DE CONTACTO**: | | | **E-MAIL:** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA** |
| El abajo firmante **declara** conocer las bases de la convocatoria, así como no haber sido beneficiario/a de becas o ayudas convocadas para la misma finalidad procedentes de cualquier Administración o Ente público o privado, nacional o internacional, durante el mismo curso y SOLICITA la estancia en Francia para la realización de una parte del módulo profesional de formación en Centos de Trabajo durante el curso 2016/2017  En Sevilla, a ……....……. de de 2017,  LA PERSONA SOLICITANTE  Fdo. ……………………………………........................................................….. Fdo. sus obligaciones tributarias, as | |

SR. DIRECTOR DEL IES SANTA AURELIA DE SEVILLA