

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
KA 131

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE ESTANCIAS EN OTROS PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA PARA LA REALIZACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO DEL ALUMNADO QUE CURSA ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

| | | | | | | |
|--|---------|----------------------------|---------------------|--|--------------|---------|
| 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | FECHA DE NACIMIENTO: | | |
| DNI/NIE/PASAPORTE: | | VALIDEZ DNI/NIE/PASAPORTE: | | NACIONALIDAD: | | |
| DOMICILIO, MUNICIPIO Y PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO: | | | | | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE: | NÚM.: | BLOQUE: | ESCALERA: | PISO: | PUERTA: |
| MUNICIPIO: | | PROVINCIA: | | | CÓD. POSTAL: | |
| TELÉFONO: | | MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| CICLO FORMATIVO: | | | | GRADO: <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Superior | | |

| |
|--|
| 2 DOCUMENTACIÓN APORTADA |
| La persona abajo firmante se compromete a aportar toda la documentación que le sea requerida para poder participar en el proceso de selección. |

| |
|---|
| 3 PREFERENCIAS DE MOVILIDAD |
| Se debe reflejar el orden de preferencia de los destinos disponibles para realizar la movilidad, siendo 1 el destino preferible. En caso de querer solicitar uno distinto, el alumno debe aportar la empresa extranjera en la que realizar las prácticas. |
| <input type="checkbox"/> Alemania <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Reino Unido <input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Otros: |

| | |
|---|--------------------------|
| 4 INFORMACIÓN ADICIONAL | |
| Si tiene algún grado de discapacidad o alguna enfermedad, alergia, etc. Inclúyalo a continuación. Se requerirá la documentación pertinente en el caso de la discapacidad. | |
| Grado de discapacidad: | Enfermedades o alergias: |

| | |
|--|--------------------------|
| 5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA | EL/LA FUNCIONARIO/A |
| La persona 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 otros países de la Unión Europea para la realización del módulo profesional de formación en Centros de Trabajo durante el curso / | |
| En Málaga, a _____ de _____ de 2.02__ | |
| LA PERSONA SOLICITANTE | |
| Fdo: _____ | Sello del centro docente |

SR. DIRECTOR DEL IES Al-Baytar: Angel Luís Montilla Martos

| |
|--|
| PROTECCIÓN DE DATOS: |
| En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y control de las estancias en otros países de la Unión Europea para la realización del módulo de Formación en Centros de Trabajo y la elaboración de informes estadísticos. |
| De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Educación, sita en Edificio Torretriana, C/Juan Antonio de Vizarrón s/n 41071 - SEVILLA |