**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA ERASMUS + DE MOVILIDAD PARA PRÁCTICAS INTERNACIONALES DIRIGIDA A ALUMNADO DE CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO MEDIO Y BASICA**

El/La alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y matriculado en \_\_\_\_ curso del GRADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el CENTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicita su participación en el PROGRAMA EDUCATIVO EUROPEO ERASMUS proyecto 2021-1-ES01-KA121-VET-000008858

El/la solicitante reconoce que ha sido informado adecuadamente de las condiciones en las que se desarrolla el programa ERASMUS+ y acepta participar en el proceso de selección realizado por las instituciones responsables del mismo.

**DATOS PERSONALES:**

|  |
| --- |
| FECHA DE NACIMIENTO: |
| DIRECCIÓN:  |
| TELÉFONO DE CONTACTO:  |
| CORREO ELECTRÓNICO:  |

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023**

**FIRMADO:**

**ADJUNTAR A ESTE DOCUMENTO:**

* FOTOCOPIA DEL DNI (por ambas caras)
* CURRÍCULUM VITAE (en formato europeo y actualizado)

**PROGRAMA DE MOVILIDAD ERASMUS + FORMACION PROFESIONAL**

**CARTA DE MOTIVACIÓN**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**CENTRO EDUCATIVO:**

**ESPECIALIDAD FORMATIVA:**

**EXPLICA LAS RAZONES POR LAS QUE QUIERES PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD** (la extensión máxima será de una carilla, escrita a mano con letra legible y firmada).