



CURSO 2017/18 ENSEÑANZAS SUPERIORES E PROFESIONAIS

FORMULARIO DE SOLICITUDE DE BECAS PROGRAMA ERASMUS+ PRÁCTICAS

DATOS DO/A ESTUDANTE

Apelidos

Nome

DNI

Teléfono

Correo electrónico

Especialidade

Curso actual

FUCHES BENEFICIARIO/A DUNHA BECA ERASMUS CON ANTERIORIDADE?

Si Non

En caso afirmativo, indicar o tipo de mobilidade e número de meses
e centro

IDIOMA

(marcar cun x o idioma oficial de estudos no país de destino)

English

Italian

French

Outro

Presentas acreditación?

Si Non

ADXUNTAS CARTA DE ACEPTACIÓN DA EMPRESA DE DESTINO?

Si Non

ES UN/UNHA ALUMNO/A CON NECESIDADES ESPECIAIS?

Si Non

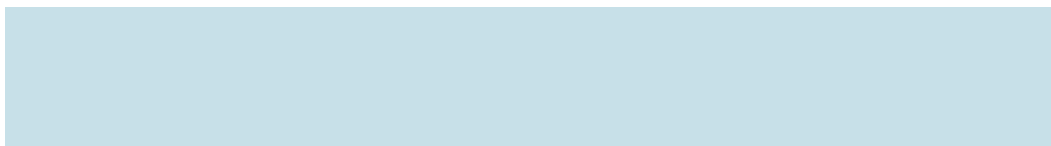
LUGAR DE PRESENTACIÓN DAS SOLICITUDES

Unha vez cumprimentada deberá ser impresa, asinada e presentada na oficina da EASD Pablo Picasso, adxuntando os documentos (se se tiveran).

O/a abaixo asinante, afirma que a información aportada é exacta e verídica; e que unha vez selecciona-do/a, comprométese a cumprir as condicións da convocatoria Erasmus+.

Nome e apelidos

Sinatura



En

, a

de

de 20

Para aclarar calquera dúbida, podedes contactar con **Milagros Sánchez Landeira**, coordinadora de Programas Internacionais