

## ANEXO I FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL ALUMNADO

(Por favor, use letras MAYÚSCULAS para rellenar el formulario)

### Datos del estudiante:

|           |              |  |  |  |  |
|-----------|--------------|--|--|--|--|
| Apellidos | Nombre       |  |  |  |  |
|           |              |  |  |  |  |
| NIF/NIE   | Nacionalidad | Fecha de nacimiento  |  |  |  |
|           |              | <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |  |  |
|           |              |  |  |  |  |

### Datos de contacto:

|            |  |           |  |
|------------|--|-----------|--|
| Dirección  |  |           |  |
| C.P.       |  | Localidad |  |
| Tfno móvil |  | E-mail    |  |

### Datos académicos:

|                                |                             |                             |                             |                             |  |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| Escuela                        |                             |                             |                             |                             |  |
| Estudios                       |                             |                             |                             |                             |  |
| Curso matriculado en 2014/2015 | 1º <input type="checkbox"/> | 2º <input type="checkbox"/> | 3º <input type="checkbox"/> | 4º <input type="checkbox"/> | Recién titulado <input type="checkbox"/> |

### Beca que solicita

Erasmus Prácticas       Erasmus Prácticas para Recién Titulados

### Datos de becas anteriores:

|   | NO | SI | Nº Meses |
|---|----|----|----------|
| ¿Ha sido participante en un programa Erasmus anteriormente? |    |    |          |

### Documentación que aporta:

|                                   |  |                               |  |
|-----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Fotocopia del DNI                 |  | Fotografía                    |  |
| Portfolio                         |  | Pasaporte de Lenguas Europeas |  |
| CV Europass                       |  | Carta de motivación           |  |
| Documentación del nivel de idioma |  | Ficha de empresa              |  |

Mes preferente de inicio de la beca

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

\_\_\_\_\_  
Firma del/la solicitante

\_\_\_\_\_  
Vº Bº Coordinador/a de Relaciones Internacionales

Sus datos personales serán incorporados en un fichero automatizado, siendo tratados de forma totalmente confidencial (Ley 15/99) y únicamente podrán ser utilizados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de las acciones de formación. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en cualquier momento, dirigiéndose por escrito a la **Fundación Fuescyl**, Avda. Reyes Católicos, 2. Edificio Emilio Alarcos. 47006 Valladolid