

**CONSORCIO DE MOVILIDADES ERASMUS+ FP CASTILLA Y LEÓN SOLICITUD  
DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA KA121  
FP BÁSICA Y GRADO MEDIO  
CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA Verano 2023**

| DATOS DEL CENTRO DE ENVÍO |  |             |  |
|---------------------------|--|-------------|--|
| Centro de envío           |  | Coordinador |  |
| Localidad                 |  | Teléfono    |  |
| Provincia                 |  | Email       |  |

| DATOS DEL SOLICITANTE |  |             |  |
|-----------------------|--|-------------|--|
| NIF / NIE             |  | Domicilio   |  |
| Apellido 1            |  | Localidad   |  |
| Apellido 2            |  | CP          |  |
| Nombre                |  | Provincia   |  |
| Fecha de nacimiento   |  | Tfno. fijo  |  |
| Nacionalidad          |  | Tfno. móvil |  |
| Sexo                  |  | Email       |  |

| DATOS ACADÉMICOS              |  |                 |  |
|-------------------------------|--|-----------------|--|
| Familia Profesional           |  |                 |  |
| Ciclo formativo               |  |                 |  |
| Nota media del curso anterior |  | Recién Titulado |  |

| CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE IDIOMAS |  | SUGERENCIA PAÍSES DE ACOGIDA |                        |
|----------------------------------|--|------------------------------|------------------------|
| Inglés                           |  |                              |                        |
| Francés                          |  |                              | COMPETENCIAS DIGITALES |
| Alemán                           |  |                              |                        |
| Italiano                         |  |                              |                        |
| Portugués                        |  |                              |                        |
| Otro (especificar)               |  | Preferencia mes de inicio    |                        |

| EMPRESA DE PRÁCTICAS |  | TUTOR DE PRÁCTICAS EN CASTILLA Y LEÓN |  |
|----------------------|--|---------------------------------------|--|
| Aporta empresa       |  | Nombre y apellidos                    |  |
| País de empresa      |  | Teléfono                              |  |
| Realiza FCT          |  | Email                                 |  |

| OBSERVACIONES |  |
|---------------|--|
|               |  |

| DOCUMENTACIÓN APORTADA                 |  |
|----------------------------------------|--|
| Ficha de solicitud PDF cumplimentada   |  |
| Ficha de solicitud escaneada y firmada |  |
| Curriculum Europass del solicitante    |  |
| Proyecto de Movilidad                  |  |
| Expediente Académico                   |  |
| Certificados de Idiomas                |  |
| Datos de empresa (si procede)          |  |
| Otros documentos (especificar)         |  |

**FECHA:**

| Firma del solicitante | Firma del Coordinador | Sello del Centro |
|-----------------------|-----------------------|------------------|
|                       |                       |                  |