



PREINSCRIPCIÓN DEL ALUMNADO PARTICIPANTE EN PROGRAMAS ERASMUS+ CFGM

FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN

NOMBRE		DNI	
APELLIDOS			
CICLO		TUTORA/TUTOR	
CORREO ELECTRÓNICO DEL CENTRO			
FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO	
DIRECCIÓN			
NIVEL DE IDIOMAS	IDIOMA 1..... NIVEL A2 B1 B2 C1 C2 IDIOMA 2..... NIVEL A2 B1 B2 C1 C2 IDIOMA 3..... NIVEL A2 B1 B2 C1 C2		
EXPERIENCIA LABORAL			
OTROS ESTUDIOS			
PAÍS/ES DE PROCEDENCIA	1º	2º	3º

¿TIENES ALGÚN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA?

SÍ NO

AUTORIZO AL CDP STA M^a DE LOS ÁNGELES Y AL SEPIE A USAR MI IMAGEN PARA LA DIFUSIÓN DE PROGRAMAS ERASMUS+

SÍ NO



EL ALUMNADO CANDIDATO A PROGRAMAS EUROPEOS SE DEBERÁ COMPROMETER A:

- Realizar las prácticas según el acuerdo de formación correspondiente.
- Realizar las actividades formativas propias del programa Erasmus+.
- Mantener comunicación permanente con la tutora o el tutor de la FCT y con el Departamento de RRII a lo largo de la estancia formativa.
- Presentar la documentación que se solicite en los plazos establecidos.
- Buscar alojamiento y traslados de forma autónoma y/o con la colaboración del profesorado del Departamento de RRII, sin condicionar la realización de las prácticas.
- Colaborar en la difusión del programa en cursos posteriores.
- Autorizar el uso de su imagen por parte del centro y del SEPIE para la difusión del programa ERASMUS+

FIRMADO:

DNI:

La entrega de este formulario se hará a través de la siguiente dirección de correo de electrónico corporativo movilidadgm@santamariadelosangeles.es