

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE			FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
DNI/PASAPORTE			FECHA DE CADUCIDAD		NACIONALIDAD	
DOMICILIO / MUNICIPIO / PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO						
TIPO DE VÍA	NOMBRE			NÚMERO	BLOQUE	PISO / PUERTA
MUNICIPIO			PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL
TELÉFONOS				CORREO ELECTRÓNICO		
CURSO Y GRUPO						

2	IDIOMAS	
IDIOMA	NIVEL (MCE)	¿APORTA CERTIFICADO?

3	OTROS DATOS
¿Ha realizado movilidades en cursos anteriores? En caso afirmativo indicar el año, el curso, el tipo de movilidad y el país	
¿Reúne su domicilio las condiciones para acoger a un alumno/a durante la movilidad?	
sí ☐ NO ☐	
¿Podrían acoger a un alumno/a durante la movilidad?	
ALUMNO/A ☐ SOLO A UN ALUMNO ☐ SOLO A UNA ALUMNA ☐	
En caso de no ser seleccionado, ¿estaría dispuesto a realizar un intercambio asumiendo los costes del viaje?	
sí ☐ NO ☐	
Alumno en riesgo de exclusión (documentado):	
sí ☐ NO ☐	

4	INFORMACIÓN ADICIONAL	
Si tiene algún grado de discapacidad, alguna enfermedad, alergia, etc, inclúyalo a continuación. Se requerirá la documentación pertinente en el caso de discapacidad		
Grado de discapacidad (documentado):		Enfermedades o alergias:
¿Es becario en el curso actual? SI ☐ NO ☐		☐ ☐ ☐ ¿Fue becario en el curso pasado? SI ☐ NO ☐

5	DOCUMENTACIÓN APORTADA
La persona abajo firmante se compromete a aportar toda la documentación que le sea requerida para poder participar en el proceso de selección	

6	SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA
	La persona abajo firmante DECLARA conocer las bases de la convocatoria, así como no haber sido beneficiario/a de becas o ayudas convocadas para la misma finalidad procedentes de cualquier Administración o Ente público o privado, nacional o internacional, durante el mismo curso 26/27 En Málaga, a _____ de _____ de 20__ LA PERSONA SOLICITANTE FIRMADO: _____
	EL FUNCIONARIO/A: SELLO DEL CENTRO DOCENTE

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y control de las estancias en otros países de la Unión Europea para la realización del módulo de Formación en Centros de Trabajo y la elaboración de informes estadísticos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Educación, sita en Edificio Torretina, C/Juan Antonio de Villanueva 1107.

