

ANEXO I

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA ACTIVIDADES DE MOVILIDAD PARA ESTUDIANTES

MODALIDAD A

Proyecto Erasmus+ VET: Building Vocations

2025-1-ES01-KA121-VET-000343286

Datos del solicitante	
Nombre y Apellidos:	
NIF:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Ciudad de nacimiento:
Teléfono móvil:	País de nacimiento:
Domicilio:	
Código Postal:	Ciudad Residencia:
Datos de la persona representante (Rellenar si el solicitante es menor de edad)	
Nombre y apellidos	
NIF:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Teléfono móvil:
Domicilio:	
Código Postal:	Ciudad Residencia:
<i>En el caso de menores de edad, la comunicación y la firma de la documentación que deriven de este procedimiento se realizarán con el representante designado por el/la participante.</i>	
Datos académicos	
Centro educativo:	
Ciclo Formativo que estudia:	
Calificación media ciclo formativo (titulados) o primer curso (alumnos 2º curso) (Indique valor de 1 a 10):	
Calificación obtenida en el módulo profesional de Inglés Técnico (Indique valor de 1 a 10):	
Nivel certificado de competencia lingüística en inglés (B1, B2, C1, C2, ninguno o inferior a B1): _____	
Otro idioma: _____ Nivel: _____	
Carta de motivación	
Explique brevemente cuáles son sus expectativas, describa su grado de compromiso en el desarrollo de la fase de prácticas, por qué considera que debería ser seleccionado/a.	

EL SOLICITANTE, o en su lugar su Representante:

- **DECLARA** que son ciertos todos los datos incluidos en esta solicitud.
- **SE COMPROMETE** a cumplir el compromiso de participación establecido en las Instrucciones de la Dirección General de Formación Profesional de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Castilla-La Mancha por la que se regula el procedimiento de selección de participantes en actividades de movilidad para llevar a cabo periodos de prácticas en el marco del proyecto Consorcio Erasmus+ nº 2025-1-ES01-KA121-VET-000343286, "VET: Building Vocations".
- **AUTORIZA** a la Dirección General de Formación Profesional de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Castilla-La Mancha y al Centro Educativo en el que presenta la solicitud, a la comprobación y verificación de los términos necesarios exigidos en las bases de la convocatoria.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: Viceconsejería de Educación.

Finalidad: Registro de centros docentes no universitarios de Castilla-La Mancha, así como la participación de dichos centros en los programas educativos y de formación de la Consejería.

Legitimación: 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de Educación. Real Decreto 276/2003, de 7 de marzo, por el que se regula el Registro estatal de centros docentes no universitarios.

Origen de los datos: El propio interesado o su representante legal, Administraciones públicas.

Categoría de los datos: D.N.I./N.I.F., Nombre y Apellidos, Dirección, Teléfono, Firma, Firma electrónica, Correo electrónico, Características personales.

Destinatarios: Existe cesión de datos.

Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Información adicional: Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/0700>

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

- ☐ Certificado/Título acreditativo nivel de competencia lingüística.
- ☐ CV en modelo Europass

En _____, a _____ de _____ de 202__

Fdo.: _____

Ha rellenar por el centro educativo:

El solicitante se ajusta a alguno de los perfiles incluidos en "La estrategia de inclusión y diversidad programa Erasmus+ 2021-2027 del SEPIE".

Sí ☐ No ☐