Solicitude de Beca Erasmus+ K102, para estudantes de Ciclos Medios

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | | **Apelidos** | | | | **D.N.I.** | | **Teléfono de contacto** | | | **Data de nacemento** | |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | |
| **Enderezo (rúa, avda.,.., nº,…)** | | | | | | **Localidade** | | **Provincia** | | | **Código postal** | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |
| **Correo**  **electrónico** |  | | | | | **Ciclo formativo**  **que cursa** |  | | | | | |
| Dispón vostede de información sobre os posibles tipos de gastos que conleva a mobilidade? | | | **SI** |  | Comprometese vostede a afrontar os custes adicionais, superores ao importe total da axuda, dereivados da mobilidade? | | | | | **SI** | |  |
| **NON** |  | **NON** | |  |
| Paises por orde de preferencia para a FCT fóra do estado español, con convenio Erasmus. (*elixa, preferentemente entre os ofertados para a súa especialidade na convocatoria*) | | | **1** |  | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | |
| Disfrutou vostede de beca Europea, nos últimos dous anos? | | | **SI** |  | De ser afirmativa a resposta, indique o número de meses. | | | |  | | | |
| **NON** |  |
| Breve descrición pola que solicita unha mobilidade ERASMUS+K102 (principal motivación, outra información que considere e que pode afectar ao desenvolvemento da mobilidade,…) | | | | | | | | | | | | |

Para cubrir pola administración do CIFP Compostela

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PUNTUACIÓN PARA ACCESO A BECA | | | % TOTAL | Media | NOTA |
| 1 | Expediente académico (1) | **Mínimo media de 6,00 puntos.** | 40 % |  |  |
| 2 | Coñecemento de idiomas (2) | Proba oral e escrita en función do país receptor da mobilidade. Francés, Inglés ou Italiano. **Mínimo nivel equivalente a B1** | 30 % |  |  |
| 3 | Grao de comunicación, autonomía persoal, responsabilidade, madurez e motivación. **Mínimo 5,00 puntos.** (3) | | 30 % |  |  |
| TOTAL PUNTUACIÓN | | | **100 %** | |  |

(1)- Baremarse únicamente aquel alumnado que teña superado todos os módulos para acceder á FCT

(2)- Valoración efectuada polo departamento de línguas estranxeiras (\*)

(3)- Valoración efectuada polo equipo docente do alumno/a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lexislación aplicable  Orde do 24 de maio de 2005 pola que se regula o desenvolvemento de estadías formativas en empresas ou institucións fóra do Estado español. |  | Recibido |  | Nº expediente  ………………………….. |
| Fágome responsable da veracidade dos datos recollidaos na presente solicitude.  Sinatura do solicitante  Santiago de Compostela a ………, de …………………….. de 20….. |
| Revisado e conforme | Data de entrada  …………………………. |

**Dirixido a: Sr. Director do CIFP Compostela**

(\*)Valoraranse os coñecementos do idioma de país de destino, mediante achega da certificación correspondente (B1) En caso de non ter ninguha certificación das anteriormente citadas valorarase coñecementos de inglés (como lingua habitual no entorno europeo), mediante achega da certificación correspondente e/ou probas específicas (exceptuando Italiano e Francés nos que haberá proba de específica no