CONVOCATORIA DE BECAS DEL PROGRAMA DE MOVILIDAD ERASMUS+ DEL COLEXIO VIVAS PARA CICLO SUPERIOR – CURSO 2019/2020

DATOS PERSONALES	
N.I.F./N.I.E.	Nombre y apellidos
Fecha de nacimiento	Localidad de residencia
Teléfono de contacto	Correo electrónico
Ciclo Superior de:	

A. **Declaro** mi interés en participar en el proyecto europeo de movilidad:

☐ KA103: movilidades en la Unión Europea

B. Me interesa optar a una beca para iniciar la movilidad de
☐ Septiembre a Octubre de 2019
☐ Enero a Febrero de 2020

C. Escribe por orden de preferencia 3 destinos deseados:

D. Adjunto la siguiente documentación en relación con titulación oficial de idiomas:

Idioma Título
Idioma Título
Idioma Título

E. Adjunto carta de motivación (Voluntaria).

☐ Sí ☐ No

F. Adjunto el CV (Voluntario).
G. Adjunto fotocopia del N.I.F. o N.I.E.
H. Me hago responsable de la veracidad de los datos recogidos en la presente solicitud.
I. He leído, entiendo y acepto la convocatoria y las condiciones que se establecen para formar parte del programa de movilidad y declaro cumplir con dichas condiciones.

En , a de de 2019
Fdo.:

Dirigido a: la Coordinación de Programas Internacionales.