

**BECA ERASMUS+ PARA CURSO 2024/25**  
**PRÁCTICAS EN EMPRESAS EN PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA**

DATOS DEL SOLICITANTE		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
NÚMERO DNI	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
DOMICILIO HABITUAL	POBLACIÓN Y PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO: ( en MAYÚSCULAS):		
ENSEÑANZAS Y CURSO QUE REALIZA ACTUALMENTE		

PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE MOVILIDAD			
¿Ha participado con anterioridad en algún programa de movilidad Erasmus+?			
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
En caso afirmativo, cumplimente el siguiente cuadro			
PROGRAMA DE MOVILIDAD	CURSO ACADÉMICO	CENTRO EDUCATIVO/EMPRESA	DURACIÓN

¿Has recibido Beca General del Ministerio en el presente curso académico 2023/24?
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

CERTIFICACIÓN APORTADA PARA ACREDITAR NIVEL DE IDIOMAS	
(Especificar el nombre del título y el nivel o denominación del mismo –EOI, UNED, Cambridge, Trinity, etc)	
IDIOMA	NIVEL/CERTIFICACIÓN

IDIOMA ELEGIDO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORAL	
(Sólo en caso de no aportar ninguna certificación, o querer demostrar un nivel superior al certificado, deberá marcar con una "X" el idioma elegido para realizar una prueba oral)	
<input type="checkbox"/> INGLÉS	<input type="checkbox"/> FRANCÉS

PAÍSES DE LA UE PREFERENTES PARA REALIZAR LAS PRÁCTICAS EN EMPRESAS		
PRIMER PAÍS	SEGUNDO PAÍS	TERCER PAÍS

DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA
El abajo firmante solicita participar en esta convocatoria aceptando las bases de las mismas y declara que todos los datos expuestos son ciertos.
En Huelva, a ..... de ..... de .....
Fdo. ....

**SRA. DIRECTORA DE LA EASD "LEÓN ORTEGA" DE HUELVA**