**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA EUROPEO ERASMUS +**

**MOVILIDAD PARA PRÁCTICAS DE ALUMNOS.**

**GRADO SUPERIOR**

****

Envío al correo electrónico internacional@elpolitecnico.es.

| **Apellidos** |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Género** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **NIF/DNI/NIE** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Dirección**  |  |
| **Código Postal**  |  |
| **Localidad /Provincia** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Ciclo formativo que estudia** |  |
| **Tutor FCT y correo electrónico** |  |
| **País de preferencia**  |  |
| **Idiomas (nivel)** |  |
| **Aporta empresa****(correo de contacto)** |  |
| **Observaciones** |  |

**Cartagena a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_**