



**CIFP VIRGEN DE
CANDELARIA**

Ctra. Del Rosario, 144 - 38010 S/C. De Tenerife
Tfnos. 64 61 10 - 64 50 58 - Fax 66 13 20
e-mail:38005297@gobiernodecanarias.org



Cofinanciado por el
programa Erasmus+
de la Unión Europea

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PRÁCTICAS EN EMPRESAS EUROPEAS DENTRO DEL MARCO DEL PROGRAMA ERASMUS+ 2025-2026

DATOS PERSONALES

Apellidos	
Nombre	
DNI	
Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento	
Nacionalidad	
Sexo	Masculino <input type="checkbox"/> Sin definir <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
Discapacidad	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

RESIDENCIA HABITUAL

Domicilio Habitual	
Población	
C.P	
Provincia	
País	
Teléfono de contacto	
E-mail	

Denominación del ciclo que cursa:

SANIDAD

¿Padeces alguna minusvalía, enfermedad, alergia, intolerancia u otros? En caso afirmativo, indicar cuál.	
---	--

PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE MOVILIDAD

¿Ha participado con anterioridad en algún programa de movilidad (Erasmus, Leonardo, Comenius, ...)?

Sí (En caso afirmativo cumplimentar la siguiente tabla)

No



I. E. S. POLITÉCNICO

VIRGEN DE LA CANDELARIA

Ctra. Del Rosario, 144 - 38010 S/C. De Tenerife

Tfnos. 64 61 10 - 64 50 58 - Fax 66 13 20

e-mail:38005297@gobiernodecanarias.org



Cofinanciado por el
programa Erasmus+
de la Unión Europea

PROGRAMA DE MOVILIDAD	CURSO ACADÉMICO	UNIVERSIDAD/EMPRESA	DURACIÓN
ERASMUS+			

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:

IDIOMA	NIVEL	CENTRO O PAÍS DE ESTUDIO
INGLÉS	<input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
	<input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
	<input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
	<input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	

DESCRIPCIÓN DE LA FORMACIÓN EN EMPRESA

(características de la empresa, actividades a realizar, etc)

ADMINISTRACIÓN: Actualmente posee deudas pendientes con la administración del estado, (devolución de becas, multas, tasas no abonadas, etc.). Marcar lo que corresponda.

Si:

No:

En caso afirmativo, indicar cuáles:

Motivación y objetivos de la participación en el proyecto.



I. E. S. POLITÉCNICO
VIRGEN DE LA CANDELARIA
Ctra. Del Rosario, 144 - 38010 S/C. De Tenerife
Tfnos. 64 61 10 - 64 50 58 - Fax 66 13 20
e-mail:38005297@gobiernodecanarias.org



Cofinanciado por el
programa Erasmus+
de la Unión Europea

País en el que le gustaría desarrollar la Formación en Empresa, explicando el motivo.

El/la abajo firmante certifica la veracidad de los datos incluidos en esta solicitud, autorizando su comunicación a las empresas en el marco del Programa ERASMUS+ y en caso de resultar seleccionado se compromete a la realización de la formación en países de la UE.

Firma:

Fecha: