

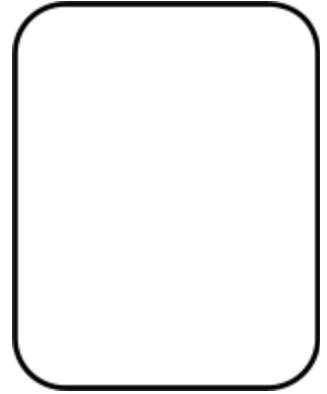
Datos mobilidade:

**MOBILIDADE DE GRUPO**

**LINGUA: INGLÉS**

**CENTRO ITALIANO: Francesco Ribezzo (Francavilla-Fontana, Puglia)**

**PRAZAS: 13**



foto

ESTANCIA EN ITALIA e **acollida do alumnado italiano en Ourense.**

\* **Datos persoais:**

- \* **Data de nacemento:**
- \* **Xénero:**
- \* **Nacionalidade:**

\* **Datos contacto:**

- \* **Dirección de correo electrónico:**
- \* **Número de teléfono:**

\* **Clase á que pertence no curso 2025-2026:**

\* **Hai algún motivo que che poida impedir viaxar ao estranxeiro? (Por exemplo, unha operación pendente, problemas burocráticos, etc.)**

\* **Linguas e motivación:**

- \* **Coñecementos previos de idiomas estranxeiros (Especificar linguas e nivel):**

- \* **Motivación para participar no proxecto ERASMUS+:**

- \* **Expectativas e obxectivos persoais que che gustaría alcanzar no proxecto:**

- \* **Habilidades ou coñecementos especiais relevantes para o proxecto:**

\* **Experiencia e dispoñibilidade:**

- \* **Experiencia previa en proxectos ou estadias internacionais o de intercambio cultural (se corresponde):**

- \* **Experiencias previas no estranxeiro (viaxes, familia no estranxeiro, etc.):**

- \* **Estás disposto/a a traballar nas tarefas relacionadas co proxecto?**

- \* **Que proporías como tarefa de difusión cando remate a estadia?**

**Con una Exposición de que hice y que cosas me gustaron y que no**

\* **Dispoñibilidade para acoller alumnos estranxeiros durante o proxecto**

- \* Mozo: ☐
- \* Moza: ☐
- \* Indiferente: ☐
- \* 1 ou máis (cantos?):
- \* Tes algunha mascota?
- \* Fúmase na túa casa?
- \* Importaríache convivir cunha mascota? Cales? Por qué (non)?
- \* Importaríache vivir nunha casa con fumadores? Hai algún motivo que o desaconselle?

\* **Outros datos:**

- \* **Necesidades especiais ou requisitos dietéticos (problemas de mobilidade, alerxias, intolerancias, etc.):**
- \* **Tes algún problema de saúde q relevanteue debamos coñecer? (Especificación / Medicación):**
- \* **Algunhas circunstancias familiares excepcionais que debamos ter en conta:**

\* Información de contacto dun familiar ou persoa de emerxencia:

Nome:

Relación co participante:

Número de teléfono:

Dirección de correo electrónico:

Ao enviar este formulario, confirmo que toda a información proporcionada é precisa e completa. Ademais, comprométome a participar activamente no proxecto ERASMUS+ (incluíndo participación activa nas actividades relacionadas e a realización de tarefas que contribúan a súa difusión) e cumprir con todas as responsabilidades que isto leva. Entendo que, de non cumprir coas miñas responsabilidades e compromisos, poderei perder a fianza requirida.

Firma:

Data: