



**MOVILIDADES ERASMUS +  
IES LUIS BUÑUEL (EZARAGOZ-30)**

PERÍODO: Curso 201\_/201\_

REALIZACIÓN DE LAS FCT (FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO) EN PAISES DE LA UE

## FICHA DE SOLICITUD

FAMILIA PROFESIONAL:			
CICLO FORMATIVO :		DIURNO <input type="checkbox"/>	VESPERTINO <input type="checkbox"/>
APELLIDOS.....		NOMBRE: .....	
e-mail:		TELÉFONO	
<b>NIVEL DE IDIOMAS ( AUTOEVALUACIÓN O CERTIFICADO</b>			
INGLÉS <input type="checkbox"/>	FRANCÉS <input type="checkbox"/>	ITALIANO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
<b>NIVEL</b>			
(B2) ALTO <input type="checkbox"/>	ALTO <input type="checkbox"/>	ALTO <input type="checkbox"/>	
(B1) MEDIO <input type="checkbox"/>	MEDIO <input type="checkbox"/>	MEDIO <input type="checkbox"/>	
(A1-A2) BAJO <input type="checkbox"/>	BAJO <input type="checkbox"/>	BAJO <input type="checkbox"/>	
<b>TITULO O CERTIFICADO</b>			
ESTARÍAS INTERESADO EN REALIZAR UN CURSO DE IDIOMA		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Qué idioma?			
INGLÉS <input type="checkbox"/>	FRANCÉS <input type="checkbox"/>	ITALIANO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
<b>PAÍSES EN LOS QUE ESTARÍAS INTERESADO</b>			
-			
<b>PERIODO EN EL QUE SOLICITAS LA MOVILIDAD</b>			
-FCT <input type="checkbox"/>	RECÍÉN TITULADO <input type="checkbox"/>		



**MOVILIDADES ERASMUS +  
IES LUIS BUÑUEL (EZARAGOZ-30)**



PERÍODO: Curso 201\_/201\_

REALIZACIÓN DE LAS FCT (FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO) EN PAISES DE LA UE

---

## FICHA DE SOLICITUD

Firma y fecha

ZARAZOZA , .....DE .....DE 201