SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN ALUMNADO

**CONVOCATORIA PARA SELECCIÓN DE PARTICIPANTES NA ACTIVIDADE DE MOBILIDADE ERASMUS PRO DE ALUMNADO RECÉN TITULADO DOS CICLOS FORMATIVOS DE GRAOS MEDIOS PARA PRÁCTICAS EN EMPRESAS NO ESTRANXEIRO:**

**MESES DE XANEIRO-NOVEMBRO 2024**

**Proxecto:** 2023-1-ES01-KA122-VET-000118361 Belarmino Move to EU II

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DO/A CANDIDATO/A | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apelidos | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | | Nome | | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | |
| Enderezo | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | | | | | | | | | |
| DNI | | Teclee | | | Correo electrónico | | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | | | |
| Teléfono | | Teclee | | | Data nacemento | | | Escolla data | | | | | | | |
| CURSO ACTUAL OU CURSO REALIZADO NO ANO ACADÉMICO 2022/2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| IDIOMAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| Idioma país destino | | | | Clic para escoller | | | | | B2 ou superior  B1  A2  A1 | | | | | | |
| Idioma 2 | | | | Clic para escoller | | | | | B2 ou superior  B1  A2  A1 | | | | | | |
| Idioma 3 | | | | Clic para escoller | | | | | B2 ou superior  B1  A2  A1 | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | | |  | |
| Participación previa en programas europeos | | | | | SI | | | NON | | | | | |  | |
| Descripción desa participación | | | | | Nome do programa | | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | | | |
|  | | | Organismo | | | Clic para escribir | | | | | Data | Escolla data | | | |
| DOCUMENTACIÓN QUE SE ADXUNTA | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | FORMATO | |
|  | | CV no idioma do país de destino, seguindo o modelo C.V. Europass | | | | | | | | | | | | docx/pdf | |
|  | | Carta de presentación para a empresa no idioma do país de destino | | | | | | | | | | | | docx/pdf | |
|  | | Documentación acreditativa de discapacidade, problemas de saúde… | | | | | | | | | | | | pdf | |
|  | | Documentación acreditativa das competencias lingüísticas | | | | | | | | | | | | pdf | |
|  | | Documentación acreditativa das competencias dixitais (TICs) | | | | | | | | | | | | pdf | |
|  | | Fotocopia do DNI /NIE | | | | | | | | | | | | pdf | |
|  | | Certificación bancaria de ser titular o cotitular | | | | | | | | | | | | pdf | |
| Os documentos en formato electrónico remitiranse á dirección: cpr.belarmino@edu.xunta.gal | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMALIZACIÓN DE SOLICITUDE E SINATURA | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pola presente solicito a miña participación no Programa Erasmus+ 2023-1-ES01-KA122-VET-000118361 Belarmino Move to EU II. No caso de seren seleccionado/a, asumo a responsabilidade de realizar a estadía na organización de acollida asignada segundo as normas do presente proxecto, agás causa xustificada que me impida realizar a referida estadía. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sinatura: | | | | | | | | Data:  Sober, Escolla data | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AVALIACIÓN DA SOLICITUDE POR PARTE DA COMISIÓN DE MOBILIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Criterio** | | | | | | | | | | **Puntos**  **(0 a 10)** | | **Ponderación** | | **Puntuación**  **Ponderada** |
| **1** | **Nivel de Axudas**.   * Discapacidade * Problemas de saúde * Dificultades educativas e formativas * Obstáculos socioeconómicos * Diferencias culturais * Discriminación | | | | | | | | | |  | | **5%**  **5%**  **5%**  **5%**  **5%**  **5%** | |  |
| **2** | **Nivel acreditado da lingua no país de destino:**  Para elo teranse en conta os estudos previos do idioma do país de acollida que acredite (Puntuación segundo os niveles ECRFL acreditados: <A1:0; A1:4 ; A2: 6; B1:8 ; >=B2: 10). Para linguas de destino distintas do inglés, se o candidato non acredita competencias nela, valoraranse as competencias acreditadas en inglés según o nivel ECRFL: <A1:0; A1:1 ; A2: 2; B1:3 ; >=B2: 4 | | | | | | | | | |  | | **20%** | |  |
| **3** | **Nivel acreditado das TICs:**  Para acreditar o nivel teranse en conta os resultados obtidos na plataforma Europass text your digital skills (Puntuación segundo los niveles obtidos Nivel 1 e 2: 0 puntos; Nivel 3 e 4: 2 puntos, Nivel 5: 3 puntos e Nivel 6: 5 puntos) | | | | | | | | | |  | | **10%** | |  |
| **4** | **Nivel de motivación para participar no proxecto e madurez persoal**:  Avaliada pola Comisión de Mobilidade (puntuación sobre 10) e consensuada pola mesma tendo en conta: motivación, habilidade de comunicación, flexibilidade, empatía, capacidade de traballo en equipo, capacidade de compromiso, responsabilidade. | | | | | | | | | |  | | **40%** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | **Total:** | |  |
| Pola Comisión de mobilidade,  Directora do CPR Belarmino Fernández Iglesias  Asdo: Rebeca Vázquez Iglesias | | | | | | | | | | Data  Sober, a de de 20 | | | | | |