CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

CERDEÑO

SOLICITUD DE PARTICIPACION EN EL PROGRAMA ERASMUS+

D./ Dña :Nombre y Apellidos:

Matriculado/a en el CIFP Cerdeño en el Ciclo Formativo:

Edad:

Correo electrónico: **Teléfono:**

Estoy interesado/a en participar en el programa Erasmus para la realización de la FCT en un país de la Unión Europea.

Para ello acredito:

1º Que tengo nivel de idioma equivalente a B1 en alguna de las lenguas de la Unión Europea (indicar en cual exceptuando el español)

☐ Si Idioma No ☐

2º Que me comprometo a aceptar las condiciones que el CIFP Cerdeño establece para su organización, de las que se me informará previamente.

☐ Si ☐ No

Fecha: Firma

- Nota: Enviar esta solicitud al correo electrónico erasmuscerdeno@gmail.com