

ANEXO I FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL ALUMNADO

(Por favor, use letras MAYÚSCULAS para rellenar el formulario)

Datos del estudiante:

Apellidos	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NIF/NIE	Nacionalidad	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos de contacto:

Dirección	<input type="text"/>		
C.P.	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Tfno móvil	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Datos académicos:

Escuela/Conservatorio	<input type="text"/>					
Estudios	<input type="text"/>					
Curso matriculado en 2014/2015	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	5° <input type="checkbox"/>	6° <input type="checkbox"/>

Documentación que aporta:

Fotocopia del DNI	<input type="checkbox"/>	Fotografía	<input type="checkbox"/>
Porfolio	<input type="checkbox"/>	Pasaporte de Lenguas Europeas	<input type="checkbox"/>
CV Europass	<input type="checkbox"/>	Carta de motivación	<input type="checkbox"/>
Documentación del nivel de idioma	<input type="checkbox"/>	Ficha de empresa/institución	<input type="checkbox"/>

Mes preferente de inicio de la beca

En _____, a ____ de _____ de 2015

Firma del solicitante

Vº Bº Dirección del Centro

Sus datos personales serán incorporados en un fichero automatizado, siendo tratados de forma totalmente confidencial (Ley 15/99) y únicamente podrán ser utilizados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de las acciones de formación. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en cualquier momento, dirigiéndose por escrito a la **Fundación Fuescyl**, Avda. Reyes Católicos, 2. Edificio Emilio Alarcos. 47006 Valladolid