

**SOLICITUD BECAS DE MOVILIDAD DE PERSONAL EN PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA
PROYECTO CÁDIZ JÓVENES EUROPEOS II
FORMULARIO DE CANDIDATURA**

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	
Fecha de Nacimiento:	Edad:	D.N.I.:	
Domicilio:		C.P.:	
Localidad:	Nacionalidad:		
Tlfno.:	/	E-mail:	

SEÑALAR EN QUE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO IMPARTE DOCENCIA:

Gestión Administrativa	<input type="checkbox"/>
Electromecánica de vehículos automóviles	<input type="checkbox"/>
Instalaciones Eléctricas y Automáticas	<input type="checkbox"/>
Soldadura y Calderería	<input type="checkbox"/>
Caracterización	<input type="checkbox"/>
Estética y Belleza	<input type="checkbox"/>
Peluquería y cosmética capilar	<input type="checkbox"/>
Instalaciones frigoríficas y de climatización	<input type="checkbox"/>
Sistemas microinformáticos y redes	<input type="checkbox"/>
Cuidados Auxiliares de Enfermería	<input type="checkbox"/>
Atención a personas dependientes	<input type="checkbox"/>
Actividades Comerciales	<input type="checkbox"/>
Cocina y Gastronomía	<input type="checkbox"/>
Servicios en Restauración	<input type="checkbox"/>
Instalaciones de Telecomunicaciones	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Electromecánico	<input type="checkbox"/>

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:

IDIOMA	AVANZADO	MEDIO	BÁSICO	CERTIFICADOS/TITULOS/IDIOMA
INGLÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FRANCÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ALEMÁN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OTROS (especificar idioma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SEÑALAR SI:

Imparte docencia en ciclos de F.P. o F.P.B a los que van dirigidas las movilidades para alumnado participante en el Proyecto dentro del Programa ERASMUS+	<input type="checkbox"/>
Participa en la gestión de un proyecto Erasmus+.	<input type="checkbox"/>
Ha participado en algún programa educativo europeo	<input type="checkbox"/>

En Cádiz a de de 2018

Firma:

El/la abajo firmante declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos aportados en la presente solicitud. Los datos recabados, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, a través del presente documento serán incluidos en un fichero inscrito en el Registro General de Protección de Datos cuyo responsable es el INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO. DE CÁDIZ, (en adelante "Responsable del Fichero") con CIF nº Q1100533G La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la gestión de los datos de las personas inscritas en programas de formación y/o empleo, finalidad coincidente con la declarada ante la Agencia Española de Protección de Datos y que incluye la cesión de sus datos a entidades colaboradoras así como la publicación de sus datos en una lista de admitidos en los tabloneros de anuncios y web del IFEF. En consecuencia, Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento expreso y autorización al Responsable del Fichero para la inclusión de los mismos en el fichero detallado y declara estar informado de las condiciones detalladas en la presente cláusula, se compromete a mantener actualizados sus datos y, en cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos

El presente proyecto ha sido financiado con el apoyo de la Comisión Europea. Esta publicación (comunicación) es responsabilidad exclusiva de su autor. La Comisión no es responsable del uso que pueda hacerse de la información aquí difundida.

contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose al **INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO. DE CÁDIZ, Calle Cuesta de las Calesas, 39 – 11006 Cádiz**, indicando en la comunicación la referencia “LOPD” y adjuntando la fotocopia de su D.N.I. o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto. Por todo ello, para que conste a los efectos oportunos, **Vd. muestra su conformidad con lo en esta cláusula detallado, de acuerdo con la firma estampada en el documento al que esta cláusula figura anexado.**

No deseo que las imágenes de mi persona que puedan ser tomadas sean publicadas por el IFEF.

***Junto con la solicitud deberán aportar la siguiente documentación:**

- **Fotocopia de DNI.**
- **Fotocopia acreditativa del nivel de inglés francés, alemán u holandés.**
- **Documentación acreditativa de los siguientes criterios:**
 - **Ser personal docente en ciclos de F.P. o F.P.B a los que van dirigidas las movilidades para alumnado participante en el Proyecto “CÁDIZ JÓVENES EUROPEOS II” dentro del Programa ERASMUS+.**
 - **Participación en la gestión de un proyecto Erasmus+.**
 - **Haber participado en algún programa educativo europeo**