

**SOLICITUD BECAS DE MOVILIDAD 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:		
Tlfn.:	/	E-mail:	

**CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO QUE CURSA ACTUALMENTE**

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"/>
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"/>
Técnicos en Instalaciones de Telecomunicaciones	<input type="checkbox"/>

**CONOCIMIENTO DE IDIOMAS**

IDIOMA	AVANZADO	MEDIO	BÁSICO	CERTIFICADOS/TITULOS
<b>INGLÉS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>OTROS (enumerar):</b>				
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**SOLICITA LA MOVILIDAD, PUEDE MARCAR LAS DOS OPCIONES, EN ESTE CASO, ESPECIFICA LA PREFERENCIA:**

<b>MOVILIDAD PARA FCT</b>	<input type="checkbox"/>
<b>MOVILIDAD PARA RG</b>	<input type="checkbox"/>

**SI TIENES ALGUNA PREFERENCIA DE DESTINO, SEÑÁLALO EN LA SIGUIENTE TABLA (por orden de preferencia):**

REINO UNIDO <input type="checkbox"/>	ITALIA <input type="checkbox"/>	ESLOVENIA <input type="checkbox"/>	ALEMANIA <input type="checkbox"/>	MALTA <input type="checkbox"/>	PORTUGAL <input type="checkbox"/>
REPÚBLICA CHECA <input type="checkbox"/>	IRLANDA <input type="checkbox"/>				

En Cádiz, a                      de                      de 2017

**Firma:**

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

- Fotocopia de DNI.
- Fotocopia acreditativa del nivel de inglés o de cualquier otro idioma del país destino.

*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 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 anexo.*

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

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.