

**RECIÉN GRADUADOS (RG):**  
**SOLICITUD BECAS DE MOVILIDAD EN PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA**  
**PROYECTO CÁDIZ JÓVENES EUROPEOS III**  
**FORMULARIO DE CANDIDATURA**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos:		Nombre:	
Fecha de Nacimiento:	Edad:	D.N.I.:	
Domicilio:		C.P.:	
Localidad:	Nacionalidad:		
Tlfno.:	/	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"/>
Técnico en Instalaciones de Telecomunicaciones	<input type="checkbox"/>
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	<input type="checkbox"/>
Técnico en Mantenimiento Electromecánico	<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"/>	

En Cádiz, a                      de                      de 2019

**Firma:**

EN CASO DE CONTAR CON UNA EMPRESA DONDE HACER LAS PRÁCTICAS, FACILÍTANOS LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

CIUDAD Y PAÍS: \_\_\_\_\_

**\*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.
- Fotocopia acreditativa del Curso de Prevención de Riesgos Laborales acordes a la especialidad formativa expedido por el centro.

*De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que presta su consentimiento de manera libre, específica, informada e inequívoca, por el que acepta que el INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYTO. DE CÁDIZ, (Responsable del Fichero) con CIF nº Q1100533G, trate sus datos personales con la finalidad de gestionar los datos de las personas inscritas en programas de formación y/o empleo, y durante el plazo de tiempo mínimo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.*

*Le informamos que tiene derecho a solicitar al Responsable del Fichero el acceso a sus datos personales, su rectificación, supresión, limitación o su oposición al tratamiento, así como en determinados casos solicitar la portabilidad de sus datos personales mediante solicitud por escrito al INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYTO. DE CÁDIZ, Calle Cuesta de las Calesas, 39 – 11006 Cádiz, o a través de correo electrónico a la dirección erasmusplus@ifef.es, adjuntando en todo caso un documento acreditativo de su identidad y concretando el derecho o derechos que desea ejercer.*

*Le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación antes la Agencia Española de Protección de Datos si considera que el tratamiento de datos personales que le conciernen infringe el mencionado.*

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