

Annex 2

Sol·licitud d'ajut dins el marc d'Erasmus+ del conveni 2025-1-ES01-KA121-VET-000318555

Nom i llinatges _____

DNI _____ Data naixement _____

Adreça _____ CP _____ Localitat _____

E-mail _____

Tel. mòbil _____

Cicle formatiu que s'està cursant _____

Modalitat de beca per la qual he estat seleccionat/a:

14 dies

30 dies

90 dies

EXPÒS:

1. Que estic interessat/da en realitzar part o la totalitat de les FCT/FEMPO en una empresa de la Unió Europea.
2. Que em compromet a aprofitar aquesta oportunitat, a complir amb responsabilitat la normativa i a respectar el funcionament de l'empresa d'acollida, així com a mantenir durant tota l'estada una comunicació fluïda amb el centre educatiu aportant les dades que em sol·licitin (relació de tasques, imatges, etc.).
3. Que em compromet a tenir cura de la vivenda on residiré durant l'estada de la mobilitat que sol·licit.
4. Que autoritz al CIFP PAU CASESNOVES a què utilitzi les meves dades i imatges en les activitats de difusió del projecte que el centre organitzi i em compromet a participar en elles, sempre que em sigui possible.
5. Que em compromet a elaborar i a aportar al centre educatiu, un cop finalitzada l'estada i en el termini màxim d'una setmana, tota la documentació requerida a l'Annex 3, per tal de



poder-me beneficiar de l'ajuda econòmica Erasmus+ i per tal que la meva estada a l'estranger em sigui reconeguda com a FCT/FEMPO.

6. Que estic assabentat/da del contingut de les instruccions per les quals es regula el conveni actual. Accept que, si una vegada concedida l'ajuda, per motius acadèmics o personals no justificats, no duc a terme l'estada o torn abans d'acabar-la, m'hauré de fer càrrec de les despeses produïdes (vols, allotjament, etc.).
7. Que estic assabentat/da que es reconeixerà la meva estada a l'estranger com a part de les FCT/FEMPO, sempre i quan sigui avaluat com a *Apte* pel tutor del meu centre i hagi complit els punts anteriors.

Per això, **SOL·LICIT**:

l'ajut econòmic per dur a terme una estada a l'estranger amb motiu de la realització de part o de la totalitat de les FCTs en una empresa europea dins el marc del conveni 2025-1-ES01-KA121-VET-000318555 del Programa Erasmus+.

Inca, ___ de _____ de 20__

Signatura alumne/a:

Signatura del pare, de la mare o tutor legal

(en el cas de ser menor d'edat)

Nom del pare, mare o tutor: _____

DIRECTOR CIFP PAU CASESNOVES