

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ D'ESTUDIANT ERASMUS+

NOMÉS PER A Cicles Superiors de: SER, SSTI, SSEA

1.Cognoms del candidat/a:

2.Nom del candidat/a:

8.Cicle formatiu del candidat/a:

11.DNI / NIE del candidat/a:

12.Data de naixement del candidat/a:

13.Correu electrònic del candidat/a:

14.Telèfon de contacte del candidat/a:

15.Adreça postal + Codi postal + Ciutat del candidat/a:

16.Nacionalitat del candidat/a:

17.Gènere del candidat/a (Home/Dona/No especifica):

18.Altres estudis:

19.Domini d'idiomes estrangers (Només una opció):

Anglès

Alemanys

Francès

Italià

Neerlandès

Danès

20.Nivell aproximat en aquest idioma

B1 – Intermediate

B2 – Upper Intermediate / First

C1 – Advanced

C2 – Proficiency

21.Tens algun altre idioma que dominis? (Si és així, indica quin idioma i el nivell; si no, deixa-ho en blanc. Exemple: "Portuguès – B2"):

22.Nota mitjana de l'estudiant (La nota mitjana aproximada d'aquest primer trimestre):

23.Franja horària disponible per a una entrevista:

** Tots/es els/es candidats/es realitzaran 1 entrevista personal en llengua estrangera a la Fundació BCN Formació Professional

** Entrevistes i selecció dels participants per part de la Fundació BCN FP: **Desembre 2025 – Gener 2026**

** El nivell mínim de competències lingüístiques que es requerirà per a superar la entrevista serà el nivell B1 del marc de referència europeu.

Matí (de 9.00 h a 13.30 h)

Tarda (de 14.30 h a 16.30 h)

24.Tasques específiques que creus que podries realitzar durant les pràctiques:

Import de la beca: 642€ per mes. La beca és per a dos mesos.

A aquests 642€ cal afegir un sol import de 309€ en concepte de viatge.

Si et trobes en un dels següents casos, aleshores la beca mensual serà els 650€ + 250€:

- *Discapacitat (33% o superior)*
- *Problemes de Salut (malaltia greu o crònica)*
- *Socioeconòmics:*
 - *Ser beneficiari d'una beca d'estudis de caràcter general de l'Administració General de l'Estat.*
 - *Certificat de percepció de prestació d'ingrés mínim vital / renda mínima d'inserció o qualsevol altra prestació d'igual o similar naturalesa de la unitat familiar.*
 - *Informe dels serveis socials de l'Administració local que acrediti la situació de les persones en risc d'exclusió social.*
 - *Consideració administrativa de víctimes de terrorisme, de violència de gènere o orfes.*

Lliureu aquesta sol·licitud per mail a: coordinació.mobilitat@inslapineda.cat