

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRACTICAS
APPLICATION FORM FOR TRAINING STAGE

(Sólo se procederá al estudio de su solicitud una vez recibida la documentación completa indicada en nuestra página web www.escuelaeuropea.org)
(Your application will only be processed once all the required documentation listed on our website www.escuelaeuropea.org)

Foto

POR FAVOR, RELLENE TODOS LOS DATOS Y ENVÍE POR E-MAIL ALI-INFO@eursc.eu
Puede cumplimentar este formulario en inglés, francés, alemán o español

PLEASE FILL IN ALL THE DATA and send them by e-mail to ALI-INFO@eursc.eu
You can type this form in English, French, German or Spanish

DATOS PERSONALES / PERSONAL DATA

Apellidos/ <i>Surname</i>		Nombre/ <i>Name</i>	
☐ Hombre/ <i>Man</i> ☐ Mujer/ <i>Woman</i> ☐ Otro/ <i>Other</i>		Nacionalidad/ <i>Nationality</i>	
Fecha de nacimiento/ <i>Date of birth</i>		Lugar de nacimiento/ <i>Place of birth</i>	
Dirección / <i>Address</i>			
CP/ <i>PC</i>	Ciudad/ <i>City</i>	Tel./ <i>Phone</i>	
E-mail/ <i>E-mail</i>			

FORMACIÓN / EDUCATION

Centro de estudios superiores y ciudad <i>Post-secondary education institution and town</i>	
Estudios superiores que está cursando <i>Current post-secondary studies</i>	
Especialidad/ <i>Section</i>	
Duración de tus estudios/ <i>Total years required</i>	Año actual de tus estudios/ <i>Present year of the study</i>
Calificaciones obtenidas hasta la fecha (nota media de cada año) 1=Aprob, 2=Not, 3=Sob, 4=M.H. <i>Exams results of the years already passed (average year mark)</i>	
Breve descripción de tus estudios <i>Brief description of your studies</i>	
Otros cursos o estudios <i>Other courses or studies</i>	
<u>Nombre</u> del coordinador responsable de las prácticas en su centro de estudios universitarios <i>Name of coordinator responsible for training in your Higher education establishment</i> <u>Obligatorio</u> adjuntar una petición oficial de su centro de estudios / <i>It is compulsory to enclose an official request from your education establishment</i>	La Institución de origen se hará cargo de la contratación de todos los seguros relacionados con el alumno en prácticas durante su estancia en la Escuela Europea de Alicante / The student's educational establishment is responsible for his/her insurance cover during the period of training in the European School of Alicante.' Firma y sello (manuscrita o digital) del Coordinador <i>Coordinator's handwritten or digital signature and stamp</i>

CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS / <i>LINGUISTIC ABILITIES</i> (Indica el nivel desde 1=básico hasta 5=excelente / <i>Indicate the level from 1=basic to 5=fluent</i>)					
IDIOMA / <i>LANGUAGE</i>	Hablado/ <i>Spoken</i>	Escrito/ <i>Written</i>	¿Puedes certificarlo? / <i>Can your level be certified?</i>		
Español / <i>Spanish</i>					
Inglés / <i>English</i>					
Francés / <i>French</i>					
Alemán / <i>German</i>					
Italiano / <i>Italian</i>					
Otros / <i>Others</i>					
DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA / <i>DESCRIPTION OF THE REQUIRED TRAINING</i>					
Duración solicitada: <i>Required duration:</i>	Duración máx. permitida: 8 semanas/Max. 8 weeks	Desde <i>From</i>		hasta <i>to</i>	
☐ Infantil/ <i>Nursery</i> ☐ Primaria/ <i>Primary</i>	Sección lingüística donde desearía realizar sus prácticas conforme a sus estudios <i>Language section where you would like to do your training according to your studies</i> ☐ Inglesa/ <i>English</i> ☐ Francesa/ <i>French</i> ☐ Alemana/ <i>German</i> ☐ Española/ <i>Spanish</i>				
☐ Secundaria/ <i>Secondary</i>	Sección lingüística donde desearía realizar sus prácticas conforme a sus estudios <i>Language section where you would like to do your training according to your studies</i> ☐ Inglesa/ <i>English</i> ☐ Francesa/ <i>French</i> ☐ Alemana/ <i>German</i> ☐ Española/ <i>Spanish</i> Indique la(s) asignatura(s) donde desearía realizar sus prácticas: <i>Subject(s) in which you would like to carry out your training:</i>				
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE LA PRÁCTICA / <i>ADDITIONAL INFORMATION ABOUT THE NTERNSHIP</i>					
Describe en una carta de motivación el tipo de trabajo que le gustaría desarrollar durante su práctica. ¿Qué importancia tiene para Ud. esta experiencia? / <i>Describe in a motivation letter the type of work you would like to carry out during your internship. What importance does this experience have for you?</i>					
El abajo firmante se compromete, conforme a normativa española, a entregar previamente un certificado negativo de delitos sexuales. El certificado debe haber sido expedido por las autoridades de su país de origen y/o de donde sea nacional, en los tres meses anteriores al inicio de las prácticas en la Escuela. / <i>The undersigned hereby undertakes, in accordance with Spanish regulations, to submit in advance a certificate of no sexual offence record. The certificate must have been issued by the authorities of the applicant's country of origin and/or nationality within the three months prior to the start of the internship at the School.</i> El abajo firmante certifica que toda la información reflejada en este formulario es correcta. <i>The undersigned certifies that all the information provided in this form is correct.</i>					
Fecha/ <i>Date</i>	Firma del solicitante/ <i>Applicant signature</i>				
Fecha/ <i>Date</i>	Valoración del Director Adjunto (ciclo) / <i>Assessment by the Deputy Director (Cycle)</i>				
Fecha/ <i>Date</i>	Decisión del Director de la Escuela Europea de Alicante/ <i>Decision of the Director of the European School of Alicante</i>				