***SOLICITUD DE BECA PARA PRÁCTICAS ERASMUS+***

**CURSO 2023-2024**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Apellidos y Nombre:  |
| DNI:  | Nacionalidad:  | Sexo: [ ] F [ ] M |
| Fecha de Nacimiento:  |
| Dirección: |
| Código Postal: | Población:  |
| Correo electrónico (de la universidad):  | Teléfono/móvil:  |
| **DATOS BANCARIOS** |
| Nombre completo del beneficiario de la beca:  |
| Nombre del titular de la cuenta bancaria (si es diferente del beneficiario): |
| Nombre del Banco: |
| CÓDIGO IBAN: |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| Facultad/Escuela:  |
| Titulación:  |
| Curso:  |
| Prácticas Curriculares: SI NOIndicar número de créditos en caso de ser curriculares: |
| Tutor en la Universidad |
| Nombre y Apellidos:  |
| Otras becas |
| ¿Has obtenido con anterioridad una Beca Erasmus Estudios o una Beca Erasmus Prácticas? [ ] Si [ ] No(En caso afirmativo, indicar curso académico, modalidad y número de meses) |
| **DATOS DE LAS PRÁCTICAS** |
| Nombre de la empresa:  |
| Dirección:  |
| Población:  | País:  |
| Código Postal:  | Página Web:  |
| Teléfono:  |
| Descripción de la actividad principal de la empresa: |
| Tutor de la Empresa |
| Nombre y apellidos:  |
| Correo electrónico:  | Teléfono:  |
| Descripción de la práctica |
| Breve descripción de las prácticas:  |
| Idiomas y nivel necesario para la práctica:  |
| Fecha de inicio de la práctica:  | Fecha de fin de la práctica:  |

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

|  |
| --- |
| [ ] Aceptación firmada de la Empresa[ ] Copia de la matrícula[ ] Copia del seguro de accidentes y responsabilidad civil[ ] Copia de la Tarjeta Sanitaria Europea |

|  |
| --- |
| **VºBº Coordinador de Prácticas Internacionales de la Escuela/Facultad** |

Madrid, de de

Firma del Solicitante:

**NOTA: tienes que enviar la solicitud junto al resto de documentos al Servicio de Relaciones Internacionales (Raquel Roncero, rroncero@comillas.edu).**

Sus datos personales serán tratados por la Universidad Pontificia Comillas para gestionar la solicitud de beca para prácticas Eramus+. En caso contrario, su solicitud de beca para prácticas no podrá ser atendida. En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y demás normativa de desarrollo, le informamos que tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, limitar su tratamiento, oponerse al tratamiento y ejercer su derecho a la portabilidad de los datos de carácter personal, todo ello de forma gratuita, mediante escrito remitido a la Universidad Pontificia Comillas – Secretaría General, Calle Alberto Aguilera, 23, 28015 Madrid o bien enviando un correo electrónico a prodatos@comillas.edu Con la finalidad de atender su solicitud, resulta requisito indispensable que nos acredite previamente su identidad, mediante el envío de copia de su DNI, NIE, Pasaporte o documento equivalente. Puede consultar nuestra política de privacidad en [www.comillas.edu/ProteccionDeDatos](http://www.comillas.edu/ProteccionDeDatos)

|  |  |
| --- | --- |
| Acepto: | x |