***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 NO  Indicar 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 |