

## ERASMUS PRÁCTICAS FORMULARIO DE CANDIDATURA

### DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO

Apellidos:

Nombre:

Fecha y lugar de nacimiento: / /19 en

DNI / NIE

Nacionalidad:

Sexo: Hombre  Mujer  Estado Civil: Soltero  Casado

Dirección:

Municipio:

Código Postal: País:

Teléfono (+ indicativo del país y prefijo):

Dirección correo electrónico:

Fotografía

*Los datos que se solicitan a continuación se cumplimentarán una vez que ya se disponga de empresa de acogida:*

Dirección durante las prácticas:

País: Tel. (+ indicativo del país y prefijo):

Datos bancarios (CCC):

### FORMACIÓN

Universidad:

Tipo de estudios:

Total años de estudios:

Año actual de estudios:


Datos del tutor de Prácticas ERASMUS:

Nombre: \_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_

¿En qué fecha ha obtenido u obtendrá el título?

ERASMUS Formulario de inscripción  
CAEB - Dpto. Orientación Empresarial  
C/ Aragón, 215-2º. 07008 PALMA  
Tel. 971 70 60 10 Fax 971 47 83 93  
[seo@caeb.es](mailto:seo@caeb.es)  <http://www.caeb.es>



(a cumplimentar por CAEB)

Fecha:

Firma:



## DESCRIPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS

	Sector	Descripción
1		
2		
3		

Tipo de actividad	
Comunicación Audiovisual / Periodismo	<input type="checkbox"/>
Hostelería	<input type="checkbox"/>
Educación	<input type="checkbox"/>
Ventas / Marketing / Publicidad	<input type="checkbox"/>
Gestión financiera	<input type="checkbox"/>
Administración	<input type="checkbox"/>
Gestión / RR.HH.	<input type="checkbox"/>
Diseño	<input type="checkbox"/>
Sanidad	<input type="checkbox"/>
Informática	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

## OTRA INFORMACIÓN

Describa el tipo de trabajo que desee realizar durante las prácticas ERASMUS, rama de la actividad y el tipo de empresa, la misión a desempeñar en ella, la relación de las prácticas con sus estudios y lo que quiere lograr con ello.

## LOGROS Y AFICIONES

El abajo firmante, certifica que los datos mencionados en esta solicitud son exactos y autoriza la comunicación de los mismos a las empresas.

Fecha:  
Nombre:

Firma:

## CLÁUSULA DE INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, y en el Reglamento 1720/2007, de 21 de Diciembre, de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informamos que todos los datos de carácter personal que usted suministre en el presente formulario, así como cualquier documentación adjuntada en la solicitud o entregada a lo largo del proceso de Solicitud de Beca Leonardo Da Vinci, serán tratados e incorporados en un fichero debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, del que es Responsable Confederación de Asociaciones Empresariales de Baleares, en adelante CAEB, con el fin de gestionar su solicitud de petición de Beca Leonardo Da Vinci gestionada por CAEB.

Cabe recordar al interesado, que para poder llevar a cabo la correcta gestión de los servicios solicitados es preciso que facilite los datos correctos y veraces y que se comprometa a comunicar a nuestro personal cualquier modificación de los mismos.

Con la firma del presente documento, usted da su consentimiento explícito al tratamiento de sus datos en los términos expresados, así como, en su caso, la cesión de los mismos a las empresas que tengan convenio con CAEB para las que se haya comprobado que su perfil se corresponde con una oferta concreta.

Por último, le informamos que el Responsable de los ficheros y quienes intervengan en cualquier fase del tratamiento de datos están obligados a guardar el debido secreto profesional, así como de que goza de la posibilidad de ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos contenidos en los ficheros, cuya responsabilidad corresponde CAEB, en la siguiente dirección: Departamento de Calidad, c/Aragón, 215-2º, 07008 - Palma de Mallorca, Islas Baleares.

La vigencia de este servicio es 3 años a partir de la fecha de incorporación. No obstante, le informamos que el consentimiento prestado puede ser revocado en cualquier momento enviando su solicitud de baja a la siguiente dirección de correo [calidad@caeb.es](mailto:calidad@caeb.es) o en nuestras oficinas.

No obstante, para el caso de que sea admitido como becario, a continuación le solicitamos su consentimiento para mantener sus datos personales en la base de datos más de 3 años, con el fin de que otros becarios puedan consultarle su experiencia en caso de que vayan a realizar las prácticas en la misma empresa de acogida que usted.

**Doy mi consentimiento para que CAEB mantenga en su base de datos mis datos personales con el fin de que otros becarios puedan consultarme mi experiencia en caso de que vayan a realizar las prácticas en la misma empresa de acogida que yo.**

(Marque con una cruz)      SI     NO

Nombre y Firma del candidato: