

## FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE LA BECA SPAINERGY



Substituir el texto en amarillo con la información solicitada. Es obligatorio rellenar todos los apartados y enviar una copia del DNI adjunto al formulario a la dirección de correo electrónico [marco.zonta@italcamara-es.com](mailto:marco.zonta@italcamara-es.com).

Participante: [Nombre y apellidos del estudiante de Formación Profesional]

Dirección: [dirección completa con ciudad y código postal]

Teléfono: [número de teléfono y móvil]

Correo electrónico: [dirección de correo electrónico para comunicaciones]

Fecha de nacimiento: [fecha]

Nacionalidad: [nacionalidad]

Sexo: [M/F]

Curso académico: 20.../20...

Nivel de Formación Profesional: [Básica, Grado Medio, Otro]

Área de estudios: [del título de formación en la institución de envío]

Código: [Código ISCED-F]

Número de cursos de Formación Profesional completados: [número de cursos]

Beneficiario de la seguridad social: NO  SI

Problemas de salud crónicos: NO  SI  \_\_\_\_\_

Toma medicamentos regularmente: NO  SI  \_\_\_\_\_

(si la respuesta es sí, indicar cuál)

Teléfono para urgencias: [número de teléfono y nombre de la persona de contacto]

Cuenta bancaria para los pagos de la ayuda financiera: XXXXXXXXXXXXX

Titular de la cuenta bancaria (si es distinto al estudiante): XXX

Nombre del banco: XXX

Código BIC/SWIFT: XXX

Código IBAN (20 dígitos): XXX

Perfil profesional: [actividades que quiere desarrollar en las prácticas]