MINISTERIO

DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE



***Unidad de Formación Profesional***

**OLS – FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIAS ADICIONALES CONVOCATORIA ERASMUS+ 2015**

# DATOS DE LA INSTITUCIÓN/EL CONSORCIO SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la institución/el consorcio: |  |
| Código Erasmus de la institución (no procede para consorcios)(por ejemplo: E MADRID00): |  |
| Número de proyecto (seis últimos dígitos): | 2015-1-ES01-KA102-xxxxxx |
| Nombre de la persona de contacto OLS: |  |
| Correo de la persona de contacto OLS: |  |

1. **LICENCIAS OLS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nº total de licencias adjudicadas (inicialmente o sumando licencias adicionales posteriores): |  |
| Nº de licencias adicionales solicitadas en esta ocasión: |  |
| Fechas previstas de inicio de las movilidades para las que se solicitan las licencias adicionales: |  |

1. **MOTIVO DE LA SOLICITUD DE LICENCIAS ADICIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Movilidad con beca cero UE (con otra financiación o sin financiación). Indicar **sí** o **no**: |  |
| Otros motivos. Indicar **sí** o **no** y, en caso afirmativo, explicar – por ejemplo, por reajustes en la movilidad, por problemas de distribución de licencias, etc. |  |

1. **FIRMA Y FECHA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma de la persona de contacto OLS |  |
| Fecha |  |

Una vez cumplimentado, se ha de enviar por dos vías: 1º Enviar escaneado a movilidad.fp@sepie.es.

2º Enviarlo por registro electrónico, que estará disponible en la sección enmiendas de la página seguimiento de KA102 ([http://www.sepie.es/formacion-](http://www.sepie.es/formacion-profesional/seguimiento-2015-KA1.html%23contenido)  [profesional/seguimiento-2015-KA1.html#contenido](http://www.sepie.es/formacion-profesional/seguimiento-2015-KA1.html%23contenido)).

Página **1** de **1**

C/ GENERAL ORÁA, Nº 55 MADRID - 28006

TEL: 91 550 6718

FAX: 91 550 6750

[www.erasmusplus.gob.es](http://www.erasmusplus.gob.es/) [www.sepie.es](http://www.sepie.es/) sepie@sepie.es