

**Anexo I. Solicitude de participación**  
**EDUMOB**  
Curso 2024 / 2025

<b>Datos da/o alumna/o solicitante</b>			
Nome e apelidos		DNI / NIE	Alerta escolar SI [ ] NON [ ]
Teléfono móbil (alumna/o)	Enderezo electrónico		Data e lugar de nacemento
DNI / NIE		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller <input type="checkbox"/> Outro	
<b>Datos da nai [ ] / do pai [ ] / representante legal [ ] (sinalar según corresponda)</b>			
Nome e apelidos		DNI / NIE	
Teléfono móbil	Enderezo electrónico		Teléfono fixo
<b>Datos da nai [ ] / do pai [ ] / representante legal [ ] (sinalar según corresponda)</b>			
Nome e apelidos		DNI / NIE	
Teléfono móbil	Enderezo electrónico		Teléfono fixo
<b>Enderezo durante o curso académico (onde se acollerá ao alumnado de intercambio)</b>			
Enderezo (lugar / rúa, número, piso...)			Código postal
Localidade	Concello		Provincia
Teléfono(s) en caso de emerxencia			
<b>Datos académicos</b>			
Centro onde estás actualmente matriculada/o			
Participación en programas lingüísticos [ ] Sección bilingüe [ ] Centro plurilingüe [ ] Bachibac / PluriBach			
Nivel MCER de francés e organismo acreditador			
Experiencia(s) previa(s) de intercambio ou viaxes sen a túa familia. Breve explicación do contexto.			

Modalidade de bacharelato cursada				
Artes		Ciencias e Tecnoloxía	Humanidades e Ciencias Sociais	Xeral
APID	AMAE			

Repertorio lingüístico	
Indica se é lingua nai ou o nivel MCER se é lingua estranxeira	
<input type="checkbox"/> galego .....	<input type="checkbox"/> portugués .....
<input type="checkbox"/> castelán .....	<input type="checkbox"/> italiano .....
<input type="checkbox"/> francés .....	<input type="checkbox"/> alemán .....
<input type="checkbox"/> inglés .....	<input type="checkbox"/> .....

Condições propostas	
Gustaríache ter un/unha correspondente... <i>Correspondant(e) souhaité(e)...</i>	
<input type="checkbox"/> rapaz /garçon	<input type="checkbox"/> rapaza / fille
<input type="checkbox"/> Éme indiferente / égal	
A/O correspondente contará con cuarto independente ? <i>Est ce que ton partenaire aura sa propre chambre ?</i>	
<input type="checkbox"/> SI / oui	
<input type="checkbox"/> NON / non (É indispensable contar cunha cama independente / <i>Un lit séparé est exigé</i> )	
En caso de poder propoñer un cuarto independente, aceptarías un correspondente do sexo contrario? (A flexibilidade neste punto abre máis posibilidades de participación). <i>Si tu peux proposer à ton correspondant une chambre séparée, accepterais-tu un partenaire du sexe opposé ?</i>	
<input type="checkbox"/> SI / oui	
<input type="checkbox"/> NON / non	
Tes animais domésticos? Cales? <i>As-tu des animaux domestiques ? Lesquels ?</i>	
<input type="checkbox"/> SI, dentro de casa / <i>Oui, à l'intérieur</i>	
<input type="checkbox"/> SI, fóra de casa / <i>Oui, à l'extérieur</i>	
<input type="checkbox"/> NON / non	
Hai animais domésticos cos que non poderías cohabitar en razón de alerxias, fobias, etc.? Se si, cales? <i>Y a-t-il des animaux domestiques avec lesquels tu ne pourrais pas cohabiter chez ton correspondant (allergies, phobies à préciser ...) ? Si oui, lesquels?</i>	
<input type="checkbox"/> SI / oui	
<input type="checkbox"/> NON / non	
Fúmase na túa casa ? <i>Fume-t-on dans ta famille ?</i>	
<input type="checkbox"/> SI, dentro de casa / <i>Oui, à l'intérieur</i>	
<input type="checkbox"/> SI, fóra de casa / <i>Oui, à l'extérieur</i>	
<input type="checkbox"/> NON / non	
Aceptarías aloxarte nunha casa onde se fumase ? <i>Accepterais-tu de séjourner dans une famille où l'on fume ?</i>	
<input type="checkbox"/> SI, dentro de casa / <i>Oui, à l'intérieur</i>	
<input type="checkbox"/> SI, fóra de casa / <i>Oui, à l'extérieur</i>	
<input type="checkbox"/> NON / non	
A/O correspondente terá acceso a internet na túa casa? <i>Ta/ton correspondant e) aura-t-elle/il accès à internet chez toi ?</i>	
<input type="checkbox"/> SI / Oui	
<input type="checkbox"/> NON / non	
A/O correspondente terá acceso a internet no teu centro? <i>Ta/ton correspondant e) aura-t-elle/il accès à internet dans ton établissement?</i>	
<input type="checkbox"/> SI / Oui	
<input type="checkbox"/> NON / non	

**Personalidade. Que tres adxectivos che definen mellor ?** (Información a aportar polo propio alumnado)

**Centros de interes** (Información a aportar polo propio alumnado)

**Valoración do profesorado de francés**

(Nivel llingüístico, actitude cara a materia, espírito de iniciativa, curiosidade cara novas culturas, etc.)

**Valoración do profesorado titor**

(Actitude e comportamento, autonomía persoal, madurez, habilidades sociais, dispoñibilidade familiar, etc.)

**Visto e prace da persoa directora**

### Carta de motivación do alumnado solicitante

Explica por que queres participar no programa EduMob e describe que esperas obter da túa participación, tanto persoal como academicamente. Describe que podes achegar á túa familia e centro de acollida durante a túa estadía e acollemento. Se precisas máis espazo, podes indicalo ao final deste cadro e achegar outra folla ben identificada.

A/O alumna/o e as persoas que a/o representan legalmente recoñecen ter lido a presente resolución, así como a documentación anexa, solicitando a participación e autorizando á mesma, respectivamente, e comprometéndose ao cumprimento das obrigas e compromisos vinculados ao programa EduMob.

Lugar e data

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

A/O alumna/o solicitante

Nai / Pai / Titor(a) legal<sup>1</sup>

Nai / Pai / Titor(a) legal

Asdo: .....

Asdo: .....

Asdo: .....

<sup>1</sup> A instancia deberá ser asinada por un(ha) das/dos proxenitoras/es ou respresentantes legais da/o alumna/o. No caso de separación ou divorcio, as dúas / os dous asinarán a solicitude, agás que quen formalice a solicitude teña atribuída a patria potestade con carácter exclusivo mediante resolución xudicial (se o centro non dispón dela, deberá adxuntarse coa instancia para o seu cotexo).

**Anexo II. Baremo  
EDUMOB  
Curso 2024 / 2025**

Datos da/o alumna/o solicitante	
Nome e apelidos	DNI / NIE
Centro educativo	
	Localidade, provincia

Critérios de selección do alumnado participante	Observacións	Puntuación <sup>1</sup>
1. Nota media de ESO. a) Nota media entre 9 e 10: 1 punto b) Nota media entre 8 e 8,99: 0,5 puntos		
2. Nota media na materia de francés ao longo da súa escolaridade, primeira ou segunda lingua estranxeira. a) Nota media entre 9 e 10: 1 punto b) Nota media entre 8 e 8,99: 0,5 puntos		
3. Por participación en seccións bilingües ao longo da súa escolaridade. Por cada sección bilingüe na que participara ou estea a participar, ata un máximo de 1 punto : 0,25 puntos.		
4. Pola participación no programa CUALE ao longo da súa escolaridade. Por cada modalidade, ata un máximo de 1 punto: 0,25 puntos.		
5. Por colaboración e implicación en actividades do centro ao longo da súa escolaridade (Erasmus, representantes do Consello Escolar, alumnado delegado, actividades de dinamización de centro de carácter voluntario como concursos, torneos, club de lectura, club de ciencias, equipo de mediación, radio escolar, etc.), ata un máximo de 1 punto. Cada centro, en función das súas características, establecerá para este punto un baremo propio, que deberá facer público no momento da difusión do programa.		
6. Por solvencia académica, valorada pola comisión de selección segundo a solicitude presentada, ata un máximo de 1 punto.		
7. Por pertencer a unha familia numerosa: a) de categoría especial: 1 punto. b) de categoría xeral: 0,5 puntos.		
8. No caso de familia monoparental: 1 punto.		

<sup>1</sup> A cubrir pola comisión de selección do centro educativo.

Criterios de selección do alumnado participante	Observacións	Puntuación
9. Por discapacidade igual ou superior ao 33% dos membros computables da unidade familiar, a puntuación indicada a seguir co máximo de catro puntos: a) Alumna/o: 1 punto. b) Calquera das persoas proxenitoras, titoras ou acolledoras, ou o novo cónxuxe ou persoa unida por análoga relación de afectividade á persoa proxenitora: 0,5 puntos. c) Calquera das irmás ou dos irmáns: 0,5 puntos por cada un.		
10. Por condición de vítima de violencia de xénero de calquera dos membros computables da unidade familiar: 1 punto.		
11. Por condición de vítima de terrorismo de calquera dos membros computables da unidade familiar: 1 punto.		
<b>Puntuación obtida</b>		

Lugar e data

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

A nai / O pai / A/O representante legal

A nai / O pai / A/O representante legal

Asdo: .....

Asdo: .....

**Anexo III. Declaración de datos de saúde**

EDUMOB

Curso 2024 / 2025

Cuestionario de saúde a completar pola nai, pai e/ou representantes legais do alumnado solicitante

**ACORDOS E COMPROMISOS**

1. O alumnado participante e os seus representantes legais comprométense a completar o cuestionario de saúde na súa totalidade e con veracidade, a non ocultar intencionadamente ningunha información sobre enfermidades, restricións, hábitos alimenticios ou tratamentos actuais ou anteriores.
2. Os representantes legais abaixo asinantes consinten que os datos médicos da súa filla / do seu fillo, facilitados no ámbito deste programa, sexan empregados no proceso de emparellamento e sexan comunicados á familia que a/o acollerá.
3. Os representantes legais aceptan toda a responsabilidade por calquera problema de saúde que poida xurdir como resultado de non completar o formulario de saúde correctamente. A ocultación de información poderá supor a exclusión do programa.
4. A Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades comprométese a destruír os formularios e datos de saúde facilitados no ámbito deste programa no mes inmediatamente posterior ao remate da mobilidade.

Eu, (1) , con DNI (2) como nai, pai, representante legal de .....,  
con DNI .....

asumo os acordos e compromisos que figuran no epígrafe "ACORDOS E COMPROMISOS"  
deste formulario de saúde.

Representante nº 1

Representante nº 2

Asdo: (1) .....

Asdo: (1) .....

(2) .....

(2) .....

Os datos persoais facilitados neste procedemento serán tratados conforme á lei orgánica 3/2018 (BOE do 6 de decembro), podendo exercer os dereitos nela recoñecidos perante a Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades.

Nome e apelidos da/o alumna/o	
Data de nacemento	
Réxime alimentario específico (en caso de non habelo, cómpre especificalo igualmente)	

Patoloxías diagnosticadas	SI	NON	Observacións
Problemas respiratorios			
Alerxias (indíquese a que elementos)			
Diabetes			
Epilepsia			
Problemas cardíacos			
Hipertensión			
Hipotensión			
Intervencións quirúrxicas			
Fobias (indíquese a que elementos)			
Outras patoloxías crónicas, discapacidades físicas e/ou psíquicas			

Medicación	Pauta médica
<i>Aconséllase viaxar con copia do informe médico, das receitas e suficiente medicación para seguir a pauta médica durante a estada en Francia.</i>	

<b>Alerxias a medicamentos</b>

Vacinas	SI	NON
Sarampelo		
Paperas		
Rubéola		
Varicela		
Tétanos (data da última pauta)		

Vacinas	SI	NON
Difteria		
Polio		
Tose ferina		
Meninxite		
Hepatite		
Covid		

<b>Outra información que desexe comunicar</b> Pódese achegar máis información, debidamente identificada, indicando brevemente neste apartado o seu contido.



**Anexo IV. Condicións de participación e obrigas**

EDUMOB

Curso 2024 / 2025

Este documento debe ser asinado polo alumnado solicitante e os seus / as súas representantes legais.

**1. Datos relativos ao alumnado**

Apelidos e nome da/o alumna/o	
Apelidos e nome das/os representantes legais	
Nome e enderezo do centro de orixe	
Nome e enderezo do centro de destino	

**2. Código de conducta**

Como participante no programa EduMob, durante a miña estadía en Francia, COMPROMÉTOME a:

1. Adaptar a miña conducta ás leis en vigor en Francia.
2. Asistir ao centro de ensino do/a meu/miña correspondente, cumprindo estrictamente o horario de actividades que se estableza no meu contrato de estudos.
3. Seguir as instrucións da organización e dos meus referentes no centro de acollida.
4. Respetar as normas de convivencia fixadas pola miña familia de acollida.
5. Adoptar un comportamento correcto en todo momento.
6. Non viaxar de maneira independente e sen a supervisión dun adulto durante a miña estadía en Francia.
7. Non mercar nin consumir alcohol nin substancias ilegais.
8. Empregar as redes sociais de xeito responsable.
9. Respetar o dereito á imaxe. Non se deben difundir imaxes nin datos persoais, especialmente en redes sociais, sen o consentimento das persoas interesadas ou dos seus representantes legais.
10. Respetar este código de conducta. O seu incumprimento poderá supoñer a interrupción da participación no programa.

### 3. Responsabilidades familiares

Os/As representantes legais, mediante a autorización de participación do seu fillo / da súa filla no programa EduMob, delegan a súa garda na familia de acollida que lle sexa asignada durante a estadía en Francia, podendo esta tomar decisións relativas ao ámbito familiar (horarios, saídas, actividades, etc.), mesmo acudir ao médico se fose preciso.

Recíprocamente, mediante a sinatura deste documento, comprométense a acoller ao/á alumno/a francés/a no seu domicilio, cubrindo as súas necesidades básicas durante a súa estadía en Galicia e sendo responsables do seu benestar.

Data e lugar  
*Date et lieu*

Data e lugar  
*Date et lieu*

Data e lugar  
*Date et lieu*

Alumna/o solicitante  
*Élève demandant*

Pai / Nai / Titor(a) legal  
*Le père / La mère / Tuteur.trice légal*

Pai / Nai / Titor(a) legal  
*Le père / La mère / Tuteur.trice légal*