

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“NEXT STOP EUROPE” – MOVILIDADES DE 15 DÍAS PARA EL ALUMNADO DE 1º DE LOS CFGM Y F BÁSICA
2024-1-ES01-KA121-VET-000211598
AÑO 2025

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL	
¿TIENES UN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA SUPERIOR AL 33%?			
Sí ☐ No ☐		En caso afirmativo, debes adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia.	
DATOS ACADÉMICOS			
CENTRO EDUCATIVO			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ CICLO DE GRADO MEDIO O FP BÁSICA ESTÁS CURSANDO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
A.- DECLARO QUE SOY ESTUDIANTE DE PRIMER CURSO DE FP BÁSICA ☐ SOY ESTUDIANTE DE PRIMER CURSO DE UN CFGM ☐ B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR LAS MOVILIDADES DE CORTA DURACIÓN A ITALIA FLUJO SEPTIEMBRE DE 2025..... ☐ C.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS			

En _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo.: