

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
“LET’S IMPROVE IN EUROPE” MOVILIDADES DE 60 y 90 días
2021-1-ES01-KA121-VET-000007760 // 2022-1-ES01-KA121-VET-000055281
VERANO DE 2023

DATOS PERSONALES				
N.I.F. / C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE		
DIRECCIÓN				CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN		PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
TELÉFONO		MÓVIL	E-MAIL	
DATOS ACADÉMICOS				
POR FAVOR, DETALLA QUÉ CICLO DE GRADO MEDIO HAS CURSADO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO				
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS				
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA				
<p>A.- DECLARO QUE:</p> <p>SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p>SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE F.P. BÁSICA..... <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DURANTE EL PERÍODO</p> <p>JULIO A SEPTIEMBRE DE 2023 (60 DÍAS) <input type="checkbox"/></p> <p>JULIO A OCTUBRE DE 2023 (90 DÍAS) <input type="checkbox"/></p> <p>SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2023 (90 DÍAS) <input type="checkbox"/></p> <p>C.- SELECCIONA EL PAÍS EN EL QUE SOLICITAS HACER LA MOVILIDAD</p> <p>ITALIA <input type="checkbox"/></p> <p>ALEMANIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>PORTUGAL..... <input type="checkbox"/></p> <p>BULGARIA <input type="checkbox"/></p> <p>FRANCIA..... <input type="checkbox"/></p>				

En _____ a _____ de _____ de 2023

Fdo.: