

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“ALJARAFE EN EUROPA IV” – 2020-1-ES01-KA102-078359

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE		
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	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			
A.- DECLARO QUE: SOY RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM ☐ SOY RECIÉN TITULADO/A DE F.P. BÁSICA..... ☐ SOY ESTUDIANTE DE SEGUNDO CURSO DE UN CFGM ☐ SOY ESTUDIANTE DE SEGUNDO CURSO DE FP BÁSICA..... ☐ B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DURANTE EL PERÍODO MARZO A JUNIO DE 2021..... ☐ MAYO A AGOSTO DE 2021..... ☐ C.- SELECCIONA EL PAÍS EN EL QUE SOLICITAS HACER LA MOVILIDAD ITALIA ☐ ALEMANIA..... ☐ IRLANDA..... ☐ D.- POR FAVOR, INDICA SI TIENES ALGÚN TIPO DE NECESIDAD ESPECIAL 			

En _____ a _____ de _____ de 2020

Fdo.: