

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – IES SAN JERÓNIMO

Movilidades de 90 días / Curso 2021/2022

2019-1-ES01-KA103-061695

2020-1-ES01-KA103-078410

DATOS PERSONALES		
N.I.F. / C.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	EDAD
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL
¿ TIENES UN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA SUPERIOR AL 33%?		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<i>En caso afirmativo, debes adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia.</i>
DATOS ACADÉMICOS		
NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE CURSAS O HAS CURSADO TUS ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO SUPERIOR		
POR FAVOR, DETALLA QUÉ MÓDULO DE GRADO SUPERIOR ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO		
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS		
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA		
<p>A.- DECLARO QUE:</p> <p>ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CFGS <input type="checkbox"/></p> <p>SOY RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGS <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EL PERÍODO</p> <ul style="list-style-type: none"> • DE ENERO A ABRIL (RECIÉN TITULADOS/AS) • DE MARZO A JUNIO (FCT) <p>EN EMPRESAS DE : ITALIA..... <input type="checkbox"/> ALEMANIA..... <input type="checkbox"/> PORTUGAL..... <input type="checkbox"/></p> <p>(MARCAR POR ORDEN DE PRIORIDAD)</p> <p>C.- DECLARO QUE ESTOY EN POSESIÓN DEL CERTIFICADO COVID Y QUE ESTARÁ EN VIGOR DURANTE TODO EL PERÍODO DE ESTANCIA EN EL CASO EN EL QUE SEA SELECCIONADO/A PARA PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD)..... <input type="checkbox"/></p>		

En _____ a _____ de _____ de 2021

Fdo.: