

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**  
**“ALJARAFE EN EUROPA” MOVILIDADES DE 60 y 90 días**  
**2021-1-ES01-KA131-HED-000005343/2022-1-ES01-KA131-HED-000054538**  
**VERANO Y OTOÑO DE 2023**

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL	GÉNERO
POBLACIÓN	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL	
DATOS ACADÉMICOS			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ CICLO DE GRADO SUPERIOR ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p><b>A.- DECLARO QUE:</b></p> <p>SOY o SERÉ <b>RECIÉN TITULADO/A</b> DE UN CFGS ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DURANTE EL PERÍODO</b></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><b>C.- SELECCIONA EL PAÍS EN EL QUE SOLICITAS HACER LA MOVILIDAD</b></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> <p><b>D.- POR FAVOR, INDICA SI TIENES ALGÚN TIPO DE NECESIDAD ESPECIAL</b></p> <p>.....</p>			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Fdo.: