

“SAN JERÓNIMO EN EUROPA” – MOVILIDADES DE 90 DÍAS (2024)

2022-1-ES01-KA131-HED-000054538

2023-1-ES01-KA131-HED-000118096

| 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | En caso afirmativo, debes adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS ACADÉMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE CURSAS O HAS CURSADO TUS ESTUDIOS DE FP 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 CF GRADO SUPERIOR <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 EMPRESAS DE EUROPA EN EL PERÍODO</p> <p>MARZO A JUNIO DE 2024 (90 DÍAS)..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- SELECCIONA LOS DOS DESTINOS EN LOS QUE TE GUSTARÍA HACER LA MOVILIDAD SEÑALANDO CON UN “1” EL DESTINO PREFERIDO Y CON UN “2” EL QUE OCUPA EL SEGUNDO LUGAR EN EL ORDEN DE PREFERENCIA (recuerda que debes tener el nivel de idiomas mínimo requerido en las bases de convocatoria para poder viajar al país seleccionado)</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>ITALIA.....</td> <td></td> <td>PORTUGAL...</td> <td></td> <td>BULGARIA.....</td> <td></td> <td>AUSTRIA.....</td> <td></td> <td>ALEMANIA...</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FRANCIA.....</td> <td></td> <td>POLONIA.....</td> <td></td> <td>MALTA.....</td> <td></td> <td>REP CHECA....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | ITALIA..... | | PORTUGAL... | | BULGARIA..... | | AUSTRIA..... | | ALEMANIA... | | FRANCIA..... | | POLONIA..... | | MALTA..... | | REP CHECA.... | | | |
| ITALIA..... | | PORTUGAL... | | BULGARIA..... | | AUSTRIA..... | | ALEMANIA... | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRANCIA..... | | POLONIA..... | | MALTA..... | | REP CHECA.... | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En _____ a _____ de _____ de 2023

Fdo.: