



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

MOVILIDADES TRES MESES (2025)

Nº: 2023-1-ES01-KA131-HED-000118094

Nº: 2024-1-ES01-KA131-HED-000208861

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 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			
A.- DECLARO QUE:			
ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CF GRADO SUPERIOR		<input type="checkbox"/>	
.....			
SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CF GRADO SUPERIOR.....		<input type="checkbox"/>	
.....			
B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE EUROPA EN EL PERÍODO			
MARZO A JUNIO DE 2025 (90 DÍAS).....		<input type="checkbox"/>	
.....			
C.- SELECCIONA LOS DOS DESTINOS A 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)			
ITALIA,	PORTUGAL	BULGARIA	FRANCIA
			IRLANDA
			ALEMANIA
AUSTRIA,	POLONIA	MALTA	DINAMARCA
			REPÚBLICA CHECA

En _____ a _____ de _____ de 2024

Fdo.: