

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Movilidades de 15 días + 2 de viaje para el alumnado de 1º de los Ciclos Formativos de FP y FP Básica

“ALJARAFE EN EUROPA IV-V” - 2020-1-ES01-KA102-078359/2021-1-ES01-KA121-VET-000006773

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 ESTÁS CURSANDO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p>A.- DECLARO QUE</p> <p>SOY ESTUDIANTE DE PRIMER CURSO DE FP BÁSICA <input type="checkbox"/></p> <p>SOY ESTUDIANTE DE PRIMER CURSO DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR LAS MOVILIDADES DE CORTA DURACIÓN A ITALIA</p> <p>SEPTIEMBRE DE 2022 <input type="checkbox"/></p> <p>C.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS</p> <p>D.- POR FAVOR, INDICA SI TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O NECESIDAD ESPECIAL</p> <p>.....</p>			

En _____ a _____ de _____ de 2022

Fdo.: