

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“LET’S IMPROVE IN EUROPE V” - 2018-1-ES01-KA102-048201

“LET’S IMPROVE IN EUROPE VI” - 2020-1-ES01-KA102-079626

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 O FP BÁSICA HAS CURSADO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p>A.- DECLARO QUE:</p> <p style="margin-left: 40px;">SOY RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">SOY RECIÉN TITULADO/A DE F.P. BÁSICA..... <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">SOY ESTUDIANTE DE SEGUNDO CURSO DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">SOY ESTUDIANTE DE SEGUNDO CURSO DE FP BÁSICA..... <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DURANTE EL PERÍODO</p> <p style="margin-left: 80px;">MARZO A JUNIO DE 2021..... <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 80px;">MAYO A AGOSTO DE 2021..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- SELECCIONA EL PAÍS EN EL QUE SOLICITAS HACER LA MOVILIDAD</p> <p style="margin-left: 40px;">ITALIA <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">ALEMANIA..... <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">POLONIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>D.- POR FAVOR, INDICA SI TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O DE NECESIDAD ESPECIAL</p> <p>.....</p>			

En _____ a _____ de _____ de 2020

Fdo.: