

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – IES JUAN DE MAIRENA

Movilidades de 90 días / Curso 2021/2022

2019-1-ES01-KA103-062879

2020-1-ES01-KA103-079986

2019-1-ES01-KA103-061446

| DATOS PERSONALES | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| N.I.F. / C.I.F. | APELLIDOS Y NOMBRE | | |
| | | | |
| DIRECCIÓN | | | CÓDIGO POSTAL |
| | | | |
| POBLACIÓN | | PROVINCIA | EDAD |
| | | | |
| TELÉFONO | MÓVIL | E-MAIL | |
| | | | |
| ¿ TIENES UN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA SUPERIOR AL 33%? | | | |
| Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | <i>En caso afirmativo, debes adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia.</i> | |
| DATOS ACADÉMICOS | | | |
| NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE CURSAS O HAS CURSADO TUS ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL 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 CFGS <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 EL PERÍODO DE MARZO A MAYO DE 2022 EN EMPRESAS DE</p> <p>ITALIA)..... <input type="checkbox"/> ALEMANIA)..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- DECLARO QUE ESTOY EN POSESIÓN DEL CERTIFICADO COVID Y QUE ESTARÁ EN VIGOR DURANTE TODO EL PERÍODO DE ESTANCIA EN EL CASO EN EL QUE SEA SELECCIONADO/A PARA PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD)..... <input type="checkbox"/></p> | | | |

En _____ a _____ de _____ de 2021

Fdo.: