



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“ASTIGI IN EUROPE”

2019-1-ES01-KA102-060916 ---- 2020-1-ES01-KA102-078350

Movilidades de 60 y 90 días para Prácticas en Europa

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 MÓDULO DE GRADO MEDIO ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO Y EN QUÉ CENTRO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
A.- DECLARO QUE:			
FUI SELECCIONADO/A EN LA ANTERIOR CONVOCATORIA (CANCELACIÓN COVID).			<input type="checkbox"/>
SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM .....			<input type="checkbox"/>
SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE F.P. BÁSICA.....			<input type="checkbox"/>
B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE ITALIA DURANTE EL PERÍODO			
JULIO A SEPTIEMBRE DE 2021 (60 DÍAS) .....			<input type="checkbox"/>
JULIO A OCTUBRE DE 2021 (90 DÍAS) .....			<input type="checkbox"/>
SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2021 (90 DÍAS) .....			<input type="checkbox"/>
C.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS			
D.- POR FAVOR, INDICA SI TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O NECESIDAD ESPECIAL			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo.: