

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

*Movilidades de 90 días para prácticas en empresas europeas*  
**2019-1-ES01-KA103-060535**

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 SUPERIOR ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p><b>A.- DECLARO QUE EN EL MOMENTO DE INICIO DE LA MOVILIDAD:</b>            SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGS LA MOVILIDAD ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DURANTE EL PERÍODO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>JULIO A OCTUBRE DE 2021 (90 DÍAS).....</b> <input type="checkbox"/> <b>SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2021 (90 DÍAS) .....</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>C.- LA OPCIÓN DE GESTIÓN DE LA BECA QUE SELECCIONO ES:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>OPCIÓN A:</b> GESTIÓN DEL CENTRO <input type="checkbox"/>      <b>OPCIÓN B:</b> GESTIÓN PROPIA <input type="checkbox"/></p> <p><b>D.- PUNTÚA DEL 1 AL 5 LOS PAÍSES DE DESTINO, EN FUNCIÓN DE TU ORDEN DE PREFERENCIA (EL 1 ES EL DESTINO PREFERIDO Y EL 5 EL MENOS DESEADO)</b></p> <p>ITALIA ..... <input type="checkbox"/></p> <p>IRLANDA..... <input type="checkbox"/></p> <p>ALEMANIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>BULGARIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>POLONIA ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>E.- ¿TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O NECESIDAD ESPECIAL?</b></p> <p>.....</p>			

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

Fdo.: