

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>A.- DECLARO QUE EN EL MOMENTO DE INICIO DE LA MOVILIDAD: SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGS LA MOVILIDAD <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="text-align: center;"> JULIO A OCTUBRE DE 2021 (90 DÍAS)..... <input type="checkbox"/> SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2021 (90 DÍAS) <input type="checkbox"/> </p> <p>C.- LA OPCIÓN DE GESTIÓN DE LA BECA QUE SELECCIONO ES:</p> <p style="text-align: center;"> OPCIÓN A: GESTIÓN DEL CENTRO <input type="checkbox"/> OPCIÓN B: GESTIÓN PROPIA <input type="checkbox"/> </p> <p>D.- PUNTÚA DEL 1 AL 5 LOS PAÍSES DE DESTINO, EN FUNCIÓN DE TU ORDEN DE PREFERENCIA (<i>EL 1 ES EL DESTINO PREFERIDO Y EL 5 EL MENOS DESEADO</i>)</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>E.- ¿TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O NECESIDAD ESPECIAL?</p> <p>.....</p>			

En _____ a _____ de _____ de 2021

Fdo.: