

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

"ASTIGI IN EUROPE" - MOVILIDADES DE 90 DÍAS (2027)
2026-1-ES01-KA121-VET-000430835 // 2025-1-ES01-KA121-VET-000336274

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL	
¿TIENES UN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA SUPERIOR AL 33%?			
Sí ☐		No ☐	
En caso afirmativo, debes adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia.			
DATOS ACADÉMICOS			
NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE CURSAS O HAS CURSADO TUS ESTUDIOS DE FP GRADO MEDIO O CURSOS DE FPE			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ MÓDULO DE GRADO MEDIO O FP BÁSICA ESTÁS CURSANDO O CURSOS DE FPE			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
A.- DECLARO QUE: ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CF GRADO MEDIO O ☐ SOY RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM ☐ B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE EUROPA EN EL PERÍODO ENERO A ABRIL DE 2027 (90 DÍAS) ☐ C.- SELECCIONA LOS DOS DESTINOS A LOS QUE TE GUSTARÍA HACER LA MOVILIDAD SEÑALANDO CON UN "1" EL DESTINO PREFERIDO Y CON UN "2" EL QUE OCUPA EL SEGUNDO LUGAR EN EL ORDEN DE PREFERENCIA <i>(Recuerda que es imprescindible que tengas el nivel de idiomas mínimo requerido en las bases de convocatoria para poder viajar al país seleccionado. En caso contrario, podrías ser excluido del proceso de selección).</i>			

En _____ a _____ de _____ de 2026

Fdo.: