

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
“ASTIGI IN EUROPE” MOVILIDADES DE 30/60 DÍAS
 2025-1-ES01-KA121-VET-000336274
VERANO DE 2026

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 ☐		<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 FP GRADO MEDIO Y/O FPE			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ MÓDULO DE GRADO MEDIO ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO Y/O 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 FPE..... ☐ SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM O FPE..... ☐ B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE EUROPA EN EL PERÍODO JUNIO A JULIO DE 2026 (30 DÍAS)..... ☐ JUNIO A AGOSTO DE 2026 (60 DÍAS)..... ☐ C.- EL DESTINO SELECCIONADO PARA LA MOVILIDAD ES: ITALIA ☐ PORTUGAL ☐			

En _____ a _____ de _____ de 2026

Fdo.: