

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“ALJARAFE EN EUROPA III” -- 2018-1-ES01-KA102-047453

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 CICLO DE GRADO MEDIO HAS CURSADO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p>A.- DECLARO QUE:</p> <p>SOY RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>SOY ESTUDIANTE DE SEGUNDO CURSO DE UN CFGM <input style="float: right;" 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;">ENERO A ABRIL DE 2020..... <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">MARZO A JUNIO DE 2020..... <input type="checkbox"/></p> <p>B.- PUNTÚA DEL 1 AL 4 LOS PAÍSES DE DESTINO, EN FUNCIÓN DE TU ORDEN DE PREFERENCIA (EL 1 ES EL DESTINO PREFERIDO Y EL 4 EL MENOS DESEADO)</p> <p>ITALIA <input type="checkbox"/></p> <p>ALEMANIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS</p>			

En _____ a _____ de _____ de 2019

Fdo.: