

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN MOVILIDADES DE 60 y 90 DÍAS

“LET’S IMPROVE IN EUROPE” - 2020-1-ES01-KA102-079626

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE		
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL	
DATOS ACADÉMICOS			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ CICLO DE GRADO MEDIO O FP BÁSICA HAS CURSADO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
A.- DECLARO QUE: SERÉ APTO PARA REALIZAR LA FCT DE SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2022 ☐ SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM ☐ SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE F.P. BÁSICA..... ☐ B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DURANTE EL PERÍODO JULIO A SEPTIEMBRE DE 2022 (60 DÍAS)..... ☐ SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2022 (90 DÍAS) ☐ C.- DECLARO QUE CUMPLIRÉ LOS REQUISITOS DE VACUNACIÓN / RECUPERACIÓN COVID NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EN ITALIA DEFINIDOS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA D.- PUNTÚA DE 1 A 3 POR ORDEN DE PREFERENCIA LOS SIGUIENTES DESTINOS, EN EL QUE “1” SE ASIGNA AL DESTINO MÁS DESEADO Y “3” AL MENOS DESEADO ITALIA ☐ ALEMANIA..... ☐ POLONIA..... ☐ E.- POR FAVOR, INDICA SI TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O DE NECESIDAD ESPECIAL			

En _____ a _____ de _____ de 2022

Fdo.: