

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



“ON THE WAY TO EUROPE” – MOVILIDADES DE 90 DÍAS (AÑO 2025)
2024-1-ES01-KA121-VET-000215763

| 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POR FAVOR, DETALLA QUÉ MÓDULO DE GRADO MEDIO ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>A.- DECLARO QUE:</p> <p>ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CF GRADO MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE EUROPA EN EL PERÍODO</p> <p>ENERO A ABRIL DE 2025 (90 DÍAS)..... <input type="checkbox"/></p> <p>MARZO A JUNIO DE 2025 (90 DÍAS)..... <input type="checkbox"/></p> <p>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 (recuerda que debes tener el nivel de idiomas mínimo requerido en las bases de convocatoria para poder viajar al país seleccionado)</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>ITALIA.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>PORTUGAL.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>BULGARIA.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>AUSTRIA.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>FRANCIA.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>POLONIA.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>MALTA.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>REP CHECA.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ALEMANIA.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>IRLANDA.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DINAMARCA.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | ITALIA..... | <input type="checkbox"/> | PORTUGAL..... | <input type="checkbox"/> | BULGARIA..... | <input type="checkbox"/> | AUSTRIA..... | <input type="checkbox"/> | FRANCIA..... | <input type="checkbox"/> | POLONIA..... | <input type="checkbox"/> | MALTA..... | <input type="checkbox"/> | REP CHECA..... | <input type="checkbox"/> | ALEMANIA..... | <input type="checkbox"/> | IRLANDA..... | <input type="checkbox"/> | DINAMARCA..... | <input type="checkbox"/> | | |
| ITALIA..... | <input type="checkbox"/> | PORTUGAL..... | <input type="checkbox"/> | BULGARIA..... | <input type="checkbox"/> | AUSTRIA..... | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRANCIA..... | <input type="checkbox"/> | POLONIA..... | <input type="checkbox"/> | MALTA..... | <input type="checkbox"/> | REP CHECA..... | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ALEMANIA..... | <input type="checkbox"/> | IRLANDA..... | <input type="checkbox"/> | DINAMARCA..... | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En _____ a _____ de _____ de 2024

Fdo.: