

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – IES Aguadulce

Movilidades de 90 días / Curso 2021/2022

2020-1-ES01-KA103-079094

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE		
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN		PROVINCIA	EDAD
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL	
¿ TIENES UN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA SUPERIOR AL 33%?			
Sí <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
<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 FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO SUPERIOR			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ MÓDULO DE GRADO SUPERIOR ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p>A.- DECLARO QUE:</p> <p style="margin-left: 40px;">ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CFGS <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">SOY RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGS <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EL PERÍODO DE</p> <p style="margin-left: 40px;">ENERO A MARZO DE 2022 <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">MARZO A MAYO DE 2022 <input type="checkbox"/></p> <p>EN EMPRESAS DE</p> <p style="margin-left: 40px;">ITALIA..... <input type="checkbox"/> ALEMANIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- DECLARO QUE ESTOY EN POSESIÓN DEL CERTIFICADO COVID Y QUE ESTARÁ EN VIGOR DURANTE TODO EL PERÍODO DE ESTANCIA EN EL CASO EN EL QUE SEA SELECCIONADO/A PARA PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD..... <input type="checkbox"/></p>			

En _____ a _____ de _____ de 2021

Fdo.: