

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN MOVILIDADES DE 60 y 90 DÍAS PARA RECIÉN TITULADOS

*“SULAYR 2019” - 2019-1-ES01-KA102-061011 // “SULAYR 2020” - 2020-1-ES01-KA102-079389*

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 O FP BÁSICA HAS CURSADO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p><b>A.- DECLARO QUE:</b></p> <p>FUI SELECCIONADO/A EN LA ANTERIOR CONVOCATORIA (CANCELACIÓN COVID).... <input type="checkbox"/></p> <p>SOY RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM ..... <input type="checkbox"/></p> <p>SOY RECIÉN TITULADO/A DE F.P. BÁSICA..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DURANTE EL PERÍODO</b></p> <p>JULIO A SEPTIEMBRE DE 2021 (60 DÍAS) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>JULIO A OCTUBRE DE 2021 (90 DÍAS) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2021 (90 DÍAS) ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>C.- SELECCIONA EL PAÍS EN EL QUE SOLICITAS HACER LA MOVILIDAD</b></p> <p>ITALIA ..... <input type="checkbox"/></p> <p>ALEMANIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>IRLANDA..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>D.- POR FAVOR, INDICA SI TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O NECESIDAD ESPECIAL</b></p>			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo.: