

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“NEXT STOP EUROPE 2019”

2019 - 1 ES01 - KA102 - 061044

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 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>SOY ESTUDIANTE DE SEGUNDO CURSO DE UN CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO..... <input type="checkbox"/></p> <p>SOY RECIÉN TITULADO DE UN CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO..... <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN SER BENEFICIARIO/A DE UNA DE LAS BECAS A ITALIA Y REALIZAR LA MOVILIDAD EN EL PERÍODO DE</p> <p>ENERO A ABRIL DE 2020 <input type="checkbox"/></p> <p>MARZO A JUNIO DE 2020 <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.: