FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

"NEXT STOP EUROPE" – MOVILIDADES DE 15 DÍAS PARA EL ALUMNADO DE 1º DE LOS CFGM Y F BÁSICA

2020-1-ES01-KA102-078353

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 ESTÁS CURSANDO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO				
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS				
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA				

A.- DECLARO QUE

SOY **ESTUDIANTE** DE PRIMER CURSO DE FP BÁSICA ☐

SOY **ESTUDIANTE** DE PRIMER CURSO DE UN CFGM ☐

B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR LAS MOVILIDADES DE CORTA DURACIÓN A ITALIA

FLUJO JUNIO/ JULIO O SEPTIEMBRE DE 2022 ..... ☐

C.- DECLARO QUE CUMPLIRÉ LOS REQUISITOS DE VACUNACIÓN / RECUPERACIÓN COVID NEECSARIOS PAEA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EN ITALIA DEFINIDIOS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

D.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS

E.- POR FAVOR, **INDICA** SI TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O NECESIDAD ESPECIAL

En _____ a _____ de _____ de 2022

Fdo.:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que sus datos personales serán tratados a los únicos efectos de gestionar su participación en las movilidades Erasmus+, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.

CARTA DE MOTIVACIÓN

"NEXT STOP EUROPE"

2020-1-ES01-KA102-078353

D A T O S P E R S O N A L E S

N.I.F. **APELLIDOS Y NOMBRE:**

EDAD:

DIRECCIÓN: **LOCALIDAD:** **PROVINCIA:**

CÓDIGO POSTAL:

EDAD:

TELÉFONO: **E-MAIL:**

Explicación de los motivos por lo que solicito la beca Erasmus+ y considero que soy un buen candidato/a.

En _____, a _____ de _____ de 2021

Fdo.: