

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN MOVILIDADES DE 60 y 90 DÍAS

**“LET’S IMPROVE IN EUROPE” - 2020-1-ES01-KA102-079626**

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 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>SERÉ APTO PARA REALIZAR LA FCT DE SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2022 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM ..... <input type="checkbox"/></p> <p>SOY o SERÉ 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 2022 (60 DÍAS)..... <input type="checkbox"/></p> <p>SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2022 (90 DÍAS) ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>C.- DECLARO QUE CUMPLIRÉ LOS REQUISITOS DE VACUNACIÓN / RECUPERACIÓN COVID NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EN ITALIA DEFINIDOS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA</b></p> <p><b>D.- PUNTÚA DE 1 A 3 POR ORDEN DE PREFERENCIA LOS SIGUIENTES DESTINOS, EN EL QUE “1” SE ASIGNA AL DESTINO MÁS DESEADO Y “3” AL MENOS DESEADO</b></p> <p>ITALIA ..... <input type="checkbox"/></p> <p>ALEMANIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>POLONIA..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>E.- POR FAVOR, INDICA SI TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O DE NECESIDAD ESPECIAL</b></p>			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Fdo.: