 

F O R M U L A R I O D E I N S C R I P C I Ó N MOVILIDADES DE 60 y 90 DÍAS PARA RECIÉN TITULADOS

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

|  |
| --- |
| **D A T O S P E R S O N A L E S** |
| **N.I.F. / C.I.F.** | **APELLIDOS Y NOMBRE** |
|  |  |
| **DIRECCIÓN** | **CÓDIGO POSTAL** |
|  |  |
| **POBLACIÓN** | **PROVINCIA** | **EDAD** |
|  |  |  |
| **TELÉFONO** | **MÓVIL** | **E-MAIL** |
|  |  |  |
| **D A T O S A C A D É M I C O S** |
| **POR FAVOR, DETALLA QUÉ CICLO DE GRADO MEDIO O FP BÁSICA HAS CURSADO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO** |
|  |
| **B E C A S D E M O V I L I D A D E N E M P R E S A S E U R O P E A S** |
| **SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA** |
|  | **A.- DECLARO QUE:** |
|  | FUI SELECCIONADO/ EN LA ANTERIOR CONVOCATORIA (CANCELACIÓN COVID)……… |
|  | SOY o SERÉ **RECIÉN TITULADO/A** DE UN CFGM ………………………………………………………. |
|  | SOY o SERÉ **RECIÉN TITULADO/A** DE F.P. BÁSICA…………………………………..……………….. |
|  | **B.- DECLARO QUE** ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD |
|  | PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS **DURANTE EL PERÍODO** |
|  | JULIO A SEPTIEMBRE DE 2021 (60 DÍAS)………….……………………………..………………………… |
|  | SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2021 (90 DÍAS) ….………………………………………………………. |
|  | **C.-** SELECCIONA EL PAÍS EN EL QUE SOLICITAS HACER LA MOVILIDAD |
|  | ITALIA …………………………………………………………………………..………………….………..……….... |
|  | ALEMANIA………………………………………………………………………….…………………………………. |
| . |  |
|  | POLONIA………………………………………………………………………….…………….……………..…….…. |
|  | **D.-** POR FAVOR, INDICA SI TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O DE NECESIDAD ESPECIAL |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

En a de de 2021

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.