

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



"BRIDGE TO EUROPE" – MOVILIDADES DE 90 DÍAS (FCT 2023)
2022-1-ES01-KA121-VET-000064522

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE		
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	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 O FP BÁSICA			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ MÓDULO DE GRADO MEDIO O FP BÁSICA ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p>A.- DECLARO QUE:</p> <p style="margin-left: 40px;">ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CFGM O FP BÁSICA <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE FP BÁSICA <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE EUROPA DURANTE EL PERÍODO</p> <p style="margin-left: 40px;">MARZO A JUNIO DE 2023 (90 DÍAS)..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- SELECCIONA LOS DOS DESTINOS EN LOS QUE TE INTERESARÍA HACER LA MOVILIDAD</p> <p style="margin-left: 40px;">ITALIA <input type="checkbox"/> PORTUGAL..... <input type="checkbox"/> BULGARIA..... <input type="checkbox"/></p>			

En _____ a _____ de _____ de 2022

Fdo.: