|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **N.I.F. / C.I.F.** | **APELLIDOS Y NOMBRE** |
|  |  |
| **DIRECCIÓN** | **CÓDIGO POSTAL** |
|  |  |
| **POBLACIÓN** | **PROVINCIA** | **EDAD** |
|  |  |  |
| **TELÉFONO** | **MÓVIL** | **E-MAIL** |
|  |  |  |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| **POR FAVOR, DETALLA QUÉ MÓDULO DE GRADO MEDIO ESTÁS CURSANDO**  |
|  |  |
| **BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS** |
| **SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA** |
| **A.- DECLARO QUE** SOY **ESTUDIANTE** DE PRIMER CURSO DE UN CFGM**B.-** **DECLARO QUE** ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN EL FLUJO DEDE 3 SEMANAS EN JUNIO DE 2018 A ITALIA**C.-** DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

Fdo.: