

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“LET’S IMPROVE IN EUROPE IV”

2017-1-ES01-KA102-036376

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 O HAS CURSADO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p>A.- DECLARO QUE</p> <p>SOY RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p>SOY ESTUDIANTE DE SEGUNDO CURSO DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN EL FLUJO DE</p> <p>JULIO A AGOSTO DE 2019..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- PUNTÚA DEL 1 AL 2 LOS PAÍSES DE DESTINO, EN FUNCIÓN DE TU ORDEN DE PREFERENCIA (<i>EL 1 ES EL DESTINO PREFERIDO Y EL 2 EL MENOS DESEADO</i>)</p> <p>ITALIA <input type="checkbox"/></p> <p>MALTA..... <input type="checkbox"/></p> <p>ALEMANIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>D.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS</p>			

En _____ a _____ de _____ de 2019

Fdo.: