

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN MOVILIDADES DE 90 DÍAS (ENERO/ABRIL 2022 – MARZO/JUNIO 2022)

*“ERASMUSCORES 2020” - 2020-1-ES01-KA102-081579
“ERASMUSCORES 2021” - 2021-1-ES01-KA121-VET-000007833”*

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE		
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	EDAD	
TELÉFONO	MÓVIL	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>ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CFGM <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 UN CURSO DE FORMACIÓN PROFESIONAL IMPARTIDO POR EL OAL..... <input type="checkbox"/></p>			
<p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DURANTE EL PERÍODO</p> <p>ENERO A ABRIL DE 2022 (90 DÍAS) <input type="checkbox"/> MARZO A JUNIO DE 2022 (90 DÍAS) <input type="checkbox"/></p>			
<p>C.- SELECCIONA EL PAÍS EN EL QUE SOLICITAS HACER LA MOVILIDAD</p> <p>ITALIA <input type="checkbox"/> PORTUGAL <input type="checkbox"/> ALEMANIA <input type="checkbox"/></p>			
<p>D.- DECLARO QUE STOY EN POSESIÓN DEL CERTIFICADO COVID <input type="checkbox"/></p>			

En _____ a _____ de _____ de 2021

Fdo.: