

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“SULAYR ERASMUS+”

CÓDIGO: 2018-1-ES01-KA102-047437

DATOS PERSONALES				
N.I.F. / C.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE			
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN		PROVINCIA		FECHA DE NACIMIENTO
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 style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>SOY ESTUDIANTE DE SEGUNDO CURSO DE UN CFGM <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN EL FLUJO DE</p> <p>ENERO A ABRIL DE 2019 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>MARZO A JUNIO DE 2019..... <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>C.- PUNTÚA DEL 1 AL 3 LOS PAÍSES DE DESTINO, EN FUNCIÓN DE TU ORDEN DE PREFERENCIA <i>(EL 1 ES EL DESTINO PREFERIDO Y EL 3 EL MENOS DESEADO)</i></p> <p>ITALIA <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>ALEMANIA..... <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>IRLANDA..... <input style="float: right;" 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.: