

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
“TRAINING EXPERIENCE IN EUROPE ALHAMBRA III”
CÓDIGO: 2017-1-ES01-KA102-037379

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 OCTUBRE DE 2018..... <input type="checkbox"/></p> <p>SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2018..... <input 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 type="checkbox"/></p> <p>REPÚBLICA CHECA..... <input type="checkbox"/></p> <p>PORTUGAL..... <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 2018

Fdo.: