FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
MOVILIDADES CORTA DURACIÓN PARA EL ALUMNADO DE PRIMERO DE LOS CFGM Y FP BÁSICA
"ASTIGI IN EUROPE III
CÓDIGO:2018-1-ES01-KA102-047402

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.	**APELLIDOS Y NOMBRE**		
DIRECCIÓN		**CÓDIGO POSTAL**	
POBLACIÓN	**PROVINCIA**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**EDAD**
TELÉFONO	**MÓVIL**	**E-MAIL**	

DATOS ACADÉMICOS
POR FAVOR, DETALLA EL NOMBRE DE TU CENTRO Y DEL MÓDULO DE GRADO MEDIO QUE ESTÁS CURSANDO

BECAS DE MOVILIDAD DE CORTA DURACIÓN
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA

A.- DECLARO QUE

SOY **ESTUDIANTE** DE PRIMER CURSO DE UN CFGM ☐

B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR LAS MOVILIDADES DE CORTA DURACIÓN A ITALIA

FLUJO SEPTIEMBRE DE 2019 ……. ☐

C.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS

En _____ a _____ de _____ de 2019

Fdo.