

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN		GÉNERO	CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	E-MAIL	
¿ TIENES UN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA SUPERIOR AL 33%?			
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		En caso afirmativo, se debe adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia.	
DATOS ACADÉMICOS			
NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE CURSAS O HAS CURSADO TUS ESTUDIOS DE FP GRADO MEDIO, FP BÁSICA O CURSO DE FPE/TALLER EMPLEO			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ MÓDULO DE GRADO MEDIO, FP BÁSICA, CURSO FPE O TALLER DE EMPLEO 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 CF GRADO MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE FP BÁSICA <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 F.P. BÁSICA..... <input type="checkbox"/></p> <p>SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO DE UN CURSO FPE CERTIFICADO PROFESIONALIDAD <input type="checkbox"/></p> <p>SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO DE UN TALLER DE EMPLEO..... <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE EUROPA DURANTE EL PERÍODO (ver Bases de Convocatoria)</p> <p>FLUJO 1: ENERO A ABRIL DE 2023 (90 DÍAS) <input type="checkbox"/></p> <p>FLUJO 2: ENERO / FEBRERO 2023 (15 DÍAS) <input type="checkbox"/></p> <p>FLUJO 3: MARZO A JUNIO DE 2023 (90 DÍAS) <input type="checkbox"/></p> <p>FLUJO 4: ABRIL A JUNIO DE 2023 (60 DÍAS)..... <input type="checkbox"/></p> <p>FLUJO 5: ABRIL / MAYO 2023 (21 DÍAS)..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- SELECCIONA EL DESTINO EN EL QUE TE GUSTARÍA HACER LA MOVILIDAD (el consorcio podrá proponer un destino diferente al seleccionado por el solicitante, en el caso en que así se considere oportuno por temas logísticos y de disponibilidad de entidades de acogida)</p> <p>ITALIA <input type="checkbox"/> PORTUGAL..... <input type="checkbox"/> BULGARIA..... <input type="checkbox"/> FRANCIA..... <input type="checkbox"/> ALEMANIA <input type="checkbox"/></p>			

En _____ a _____ de _____ de 2022

Fdo.: