

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – IES ALBAYZÍN

2019-1-ES01-KA103-061425 -----2020-1-ES01-KA103-079132

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 SUPERIOR ESTÁS CURSANDO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p>A.- DECLARO QUE</p> <p>SOY ESTUDIANTE DE SEGUNDO CURSO DE UN CFGS..... <input type="checkbox"/></p> <p>SOY RECIÉN TITULADO DE UN CFGS..... <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN EL FLUJO DE MARZO A JUNIO DE 2021..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- LA OPCIÓN DE GESTIÓN DE LA BECA QUE SELECCIONO ES:</p> <p>OPCIÓN 1: GESTIÓN DEL CENTRO <input type="checkbox"/> OPCIÓN 2: GESTIÓN PROPIA <input type="checkbox"/></p> <p>D.- PUNTÚA DEL 1 AL 6 LOS PAÍSES DE DESTINO, EN FUNCIÓN DE TU ORDEN DE PREFERENCIA (EL 1 ES EL DESTINO PREFERIDO Y EL 6 EL MENOS DESEADO)</p> <p>ITALIA <input type="checkbox"/></p> <p>IRLANDA..... <input type="checkbox"/></p> <p>REINO UNIDO..... <input type="checkbox"/></p> <p>ALEMANIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>BULGARIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>POLONIA <input type="checkbox"/></p> <p>OTRO, ¿CUÁL? <input type="checkbox"/></p> <p>E.- ¿TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O NECESIDAD ESPECIAL?</p> <p>.....</p>			

En _____ a _____ de _____ de 2020

Fdo.: