

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – IES ALBAYZÍN

### Movilidades 90 días marzo / mayo 2022

**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	
<b>¿ TIENES UN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA SUPERIOR AL 33%?</b>			
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<i>En caso afirmativo, debes adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia.</i>	
DATOS ACADÉMICOS			
NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE CURSAS O HAS CURSADO TUS ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO SUPERIOR			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ MÓDULO DE GRADO SUPERIOR ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p><b>A.- DECLARO QUE:</b></p> <p style="margin-left: 40px;">ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CFGS ..... <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">SOY RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGS ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EL PERÍODO DE MARZO AL 31 DE MAYO DE 2022 EN EMPRESAS DE</b></p> <p style="margin-left: 40px;">ITALIA)..... <input type="checkbox"/> ALEMANIA)..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>C.- DECLARO QUE ESTOY EN POSESIÓN DEL CERTIFICADO COVID Y QUE ESTARÁ EN VIGOR DURANTE TODO EL PERÍODO DE ESTANCIA EN EL CASO EN EL QUE SEA SELECCIONADO/A PARA PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD).....</b> <input type="checkbox"/></p>			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo.: