

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – IES ALBAYZÍN

Movilidades de 90 días / Curso 2022/2023

2020-1-ES01-KA103-079132

2021-1-ESO-1-KA 131-HED 000006802

DATOS PERSONALES		
N.I.F. / C.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	EDAD
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL
¿ TIENES UN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA SUPERIOR AL 33%?		
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>A.- DECLARO QUE:</p> <p>ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CFGS..... <input type="checkbox"/></p> <p>SOY RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGS <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EL PERÍODO DE MARZO A 31 MAYO DE 2023 EN EMPRESAS DE</p> <p>ITALIA..... <input type="checkbox"/> AUSTRIA <input type="checkbox"/> ALEMANIA..... <input type="checkbox"/> BULGARIA.....</p> <p>SUECIA..... <input type="checkbox"/></p> <p>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)..... <input type="checkbox"/></p>		

En _____ a _____ de _____ de 2022
Fdo.:

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – IES ALBAYZÍN
Movilidades de 90 días / Curso 2022/2023

2020-1-ES01-KA103-079132

2021-1-ESO-1-KA 131-HED 000006802

Fdo.:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que sus datos personales serán tratados a los únicos efectos de gestionar su participación en las movilidades Erasmus+, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.