

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**  
**“TRAINING EXPERIENCE IN EUROPE ALHAMBRA”**  
**CÓDIGO: 2018-1-ES01-KA102-048850**

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 MEDIO ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p><b>A.- DECLARO QUE</b></p> <p>SOY <b>ESTUDIANTE</b> DE SEGUNDO CURSO DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN EL FLUJO DE</b></p> <p>MARZO A JUNIO DE 2020..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>C.- PUNTÚA DEL 1 AL 2 LOS PAÍSES DE DESTINO, EN FUNCIÓN DE TU ORDEN DE PREFERENCIA</b>  <i>(EL 1 ES EL DESTINO PREFERIDO Y EL 2 EL MENOS DESEADO)</i></p> <p>ITALIA ..... <input type="checkbox"/></p> <p>IRLANDA ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Tengo acreditación oficial de B1 o nivel superior ( indicar cuál y en qué idioma) YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p><b>D.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS</b></p>			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Fdo.: