

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
“O-LIVE TRAIN TO EUROPE” MOVILIDADES DE 15 DÍAS
2024-1-ES01-KA121-VET-000216610
AÑO 2025

| DATOS PERSONALES | | | |
|--|-------|---|---------------------|
| N.I.F. / C.I.F. | | APELLIDOS Y NOMBRE | |
| | | | |
| DIRECCIÓN | | CÓDIGO POSTAL | GÉNERO |
| | | | |
| POBLACIÓN | | PROVINCIA | FECHA DE NACIMIENTO |
| | | | |
| TELÉFONO | MÓVIL | E-MAIL | |
| | | | |
| ¿TIENES UN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDA SUPERIOR AL 33%? | | | |
| Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | En caso afirmativo, debes adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia. | |
| DATOS ACADÉMICOS | | | |
| POR FAVOR, DETALLA QUÉ CICLO DE GRADO MEDIO O FP BÁSICA ESTÁS CURSANDO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO | | | |
| | | | |
| BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS | | | |
| SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA | | | |
| <p>A.- DECLARO QUE</p> <p>SOY ESTUDIANTE DE PRIMER CURSO DE FP BÁSICA <input type="checkbox"/></p> <p>SOY ESTUDIANTE DE PRIMER CURSO DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR LAS MOVILIDADES DE CORTA DURACIÓN A ITALIA/PORTUGAL</p> <p>FLUJO JUNIO/JULIO DE 2025 <input type="checkbox"/></p> <p>C.- DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO/A SOBRE CUÁLES SON LOS COSTES DE LA ESTANCIA FINANCIADOS POR LA BECA Y DEL HECHO DE QUE ÉSTA QUIZÁS NO SEA SUFICIENTE PARA CUBRIR TODOS LOS GASTOS</p> <p>D.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS</p> | | | |

En _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo.: