

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
"ERASMUSCORES" MOVILIDADES DE 15 DÍAS
2024-1-ES01-KA121-VET-000235711
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	
DATOS ACADÉMICOS			
CENTRO EDUCATIVO			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ CICLO DE GRADO MEDIO O FP BÁSICA ESTÁS CURSANDO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p>A.- DECLARO QUE</p> <p>SOY RECIÉN TITULADO DE UN CURSO DE FPE <input type="checkbox"/></p> <p>Por favor, indica la fecha de la titulación</p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR LAS MOVILIDADES DE CORTA DURACIÓN A</p> <p>PORTUGAL (FLUJO JUNIO DE 2025) <input type="checkbox"/></p> <p>ITALIA (FLUJO A PARTIR DEL 22 DE MAYO 2025) <input type="checkbox"/></p> <p>C.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS</p> <p>D.- POR FAVOR, INDICA SI TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O NECESIDAD ESPECIAL</p> <p>E.- DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO/A SOBRE CUÁLES SON LOS COSTES DE LA ESTANCIA FINANCIADOS POR LA BECA Y DEL HECHO DE QUE ÉSTA PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA CUBRIR TODOS LOS GASTOS</p>			

En _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo.: