

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

MOVILIDAD 15 DÍAS

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			
BECAS DE MOVILIDAD: PRÁCTICAS EN EMPRESAS EUROPEAS			
<p>1.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN EL PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE EUROPA DURANTE 15 DÍAS</p> <p>2.- LOS MOTIVOS POR LOS QUE ME GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS SON LOS SIGUIENTES....</p>			

En _____ a _____ de _____ de 201__

Fdo.: