

DATOS PERSONALES															
N.I.F. / C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE													
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL												
POBLACIÓN	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	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 FP GRADO MEDIO															
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>A.- DECLARO QUE:</p> <p>ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CF GRADO MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE EUROPA EN EL PERÍODO</p> <p>ENERO A ABRIL DE 2026 (90 DÍAS)..... <input type="checkbox"/></p> <p>FEBRERO A MAYO DE 2026 (90 DÍAS)..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- SELECCIONA LOS DOS DESTINOS A LOS QUE TE GUSTARÍA HACER LA MOVILIDAD SEÑALANDO CON UN “1” EL DESTINO PREFERIDO Y CON UN “2” EL QUE OCUPA EL SEGUNDO LUGAR EN EL ORDEN DE PREFERENCIA (recuerda que debes tener el nivel de idiomas mínimo requerido en las bases de convocatoria para poder viajar al país seleccionado)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 25%;">ITALIA..... <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">PORTUGAL..... <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">BULGARIA..... <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>FRANCIA..... <input type="checkbox"/></td> <td>POLONIA..... <input type="checkbox"/></td> <td>MALTA..... <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ALEMANIA..... <input type="checkbox"/></td> <td>IRLANDA..... <input type="checkbox"/></td> <td>REP CHECA..... <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>E.- INDICA SI ERES BENEFICIARIO/A O NO DE LA BECA GENERAL CONCEDIDA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN</p> <p>Sí..... <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>				ITALIA..... <input type="checkbox"/>	PORTUGAL..... <input type="checkbox"/>	BULGARIA..... <input type="checkbox"/>		FRANCIA..... <input type="checkbox"/>	POLONIA..... <input type="checkbox"/>	MALTA..... <input type="checkbox"/>		ALEMANIA..... <input type="checkbox"/>	IRLANDA..... <input type="checkbox"/>	REP CHECA..... <input type="checkbox"/>	
ITALIA..... <input type="checkbox"/>	PORTUGAL..... <input type="checkbox"/>	BULGARIA..... <input type="checkbox"/>													
FRANCIA..... <input type="checkbox"/>	POLONIA..... <input type="checkbox"/>	MALTA..... <input type="checkbox"/>													
ALEMANIA..... <input type="checkbox"/>	IRLANDA..... <input type="checkbox"/>	REP CHECA..... <input type="checkbox"/>													



Cofinanciado por
la Unión Europea

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



“ALJARAFE EN

EUROPA” – MOVILIDADES 90 DÍAS (2026)

2024-1-ES01-KA121-VET-000210725 //

2025-1-ES01-KA121-VET-000323064

En
2025

_____ a _____ de _____ de

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 movidades Erasmus+, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.