

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“ALJARAFE EN EUROPA”

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 CICLO DE GRADO MEDIO HAS CURSADO			
BECAS DE MOVILIDAD: FCT EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p>A.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS EN EUROPA</p> <p>B.- ESTOY INTERESADO/A EN OPTAR A UNA DE LAS BECAS OFERTADAS PARA EL FLUJO DE FEBRERO A MAYO DE 2017..... <input type="checkbox"/></p> <p>C.- HE SIDO BENEFICIARIO/A DE UNA BECA ERASMUS+ DEL PROYECTO ALJARAFE EN EUROPA Sí..... <input type="checkbox"/> NO..... <input type="checkbox"/></p> <p>D.- PUNTÚA DEL 1 AL 3 LOS PAÍSES DE DESTINO, EN FUNCIÓN DE TU ORDEN DE PREFERENCIAS (EL 1 ES EL DESTINO PREFERIDO Y EL 3 EL DESTINO MENOS DESEADO)</p> <p>IRLANDA / REINO UNIDO <input type="checkbox"/></p> <p>ITALIA <input type="checkbox"/></p> <p>REPÚBLICA CHECA <input type="checkbox"/></p> <p>E.- LOS MOTIVOS POR LOS QUE ME GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS SON LOS SIGUIENTES....</p>			

En _____ a _____ de _____ de 201__

Fdo.: