

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“ALJARAFE EN EUROPA” – MOVILIDADES 90 DÍAS (2026)

2024-1-ES01-KA121-VET-000210725 // 2025-1-ES01-KA121-VET-000323064

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 ☐ No ☐		En caso afirmativo, debes adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia.	
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			
A.- DECLARO QUE:			
ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CF GRADO MEDIO ☐			
SOY o SERÉ RECIENTE TITULADO/A DE UN CFGM ☐			
B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE EUROPA EN EL PERÍODO			
ENERO A ABRIL DE 2026 (90 DÍAS)..... ☐			
FEBRERO A MAYO DE 2026 (90 DÍAS)..... ☐			
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)			
ITALIA..... ☐	PORTUGAL..... ☐	BULGARIA..... ☐	
FRANCIA..... ☐	POLONIA..... ☐	MALTA..... ☐	
ALEMANIA..... ☐	IRLANDA..... ☐	REP CHECA..... ☐	
E.- INDICA SI ERES BENEFICIARIO/A O NO DE LA BECA GENERAL CONCEDIDA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN			
Sí..... ☐ No ☐			

En _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo.: