

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
MOVILIDADES CORTA DURACIÓN PARA EL ALUMNADO DE PRIMERO  
DE LOS CFGM**

**“BRIDGE TO EUROPE II”**  
**CÓDIGO: 2018 - 1 - ES 01 - KA102 - 047 871**

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN		PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO
			EDAD
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL	
DATOS ACADÉMICOS			
POR FAVOR, DETALLA EL NOMBRE DE TU CENTRO Y DEL CICLO DE GRADO MEDIO QUE ESTÁS CURSANDO			
BECAS DE MOVILIDAD DE CORTA DURACIÓN			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p><b>A.- DECLARO QUE</b></p> <p>SOY <b>ESTUDIANTE</b> DE PRIMER CURSO DE UN CFGM <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.- DECLARO QUE</b> ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR LAS MOVILIDADES DE CORTA DURACIÓN A ITALIA</p> <p>FLUJO JUNIO DE 2019 ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>C.- DESCRIBE</b> CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS</p>			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Fdo.: