

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“I.E.S. EL MAJUELO” – MOVILIDADES DE 10 DÍAS (AÑO 2025)
2024-1-ES01-KA122-VET-000234899

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 TUS ESTUDIOS DE FP GRADO MEDIO O FP BÁSICA			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ CICLO FORMATIVO ESTÁS CURSANDO			
BECAS DE MOVILIDAD EN GRUPO			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
A.- DECLARO QUE:			
ESTOY MATRICULADO EN 1º CURSO DE UN CF GRADO MEDIO ☐			
ESTOY MATRICULADO EN 1º CURSO DE UN CF GRADO BÁSICO ☐			
B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD EN GRUPO PARA EL APRENDIZAJE CON DESTINO A FARO.			
MARZO DE 2025 (10 DÍAS)..... ☐			
C.- DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO/A SOBRE CUÁL ES EL IMPORTE DE LA BECA Y DEL HECHO DE QUE PUEDE SER NO SUFICIENTE PARA CUBRIR TODOS LOS GASTOS DE LA ESTANCIA			

En _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo.: