

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“NEXT STOP EUROPE 2018”

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 MÓDULO DE GRADO MEDIO ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO			
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
<p><b>A.- DECLARO QUE</b></p> <p>SOY <b>ESTUDIANTE</b> DE SEGUNDO CURSO DE UN CFGM <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><b>B.- DECLARO QUE</b> ESTOY INTERESADO/A EN SER BENEFICIARIO/A DE UNA DE LAS BECAS A ITALIA Y REALIZAR LA FCT EN EL PERÍODO DE</p> <p>ENERO A ABRIL DE 2019 (SOLO FCT) ..... <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></p> <p>MARZO A JUNIO DE 2019 (SOLO FCT) ..... <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><b>C.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS</b></p>			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo.: