

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN IES.LLANES
“LET’S IMPROVE IN EUROPE” MOVILIDADES DE 15 DÍAS
2024-1-ES01-KA121-VET-000210620
AÑO 2025

DATOS PERSONALES			
N.I.F. / C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL	GÉNERO
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
POR FAVOR, DETALLA QUÉ CICLO DE GRADO MEDIO O FP BÁSICA ESTÁS CURSANDO Y EN QUÉ CENTRO EDUCATIVO
BECAS DE MOVILIDAD EN EMPRESAS EUROPEAS
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA
A.- DECLARO QUE SOY ESTUDIANTE DE PRIMER CURSO DE FP BÁSICA SOY ESTUDIANTE DE PRIMER CURSO DE UN CFGM B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR LAS MOVILIDADES DE CORTA DURACIÓN A ITALIA FLUJO DE JUNIO DE 2025 C.- DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO/A SOBRE CUÁLES SON LOS COSTES DE LA ESTANCIA FINANCIADOS POR LA BECA Y DEL HECHO DE QUE ÉSTA QUIZÁS NO SEA SUFICIENTE PARA CUBRIR TODOS LOS GASTOS D.- DESCRIBE CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE TE GUSTARÍA OPTAR A UNA DE LAS BECAS <i>En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que sus datos personales serán tratados a los únicos efectos de gestionar su participación en las movilidades Erasmus+, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.</i>

En _____ a _____ de _____ de
2025