

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“I.E.S. EL MAJUELO” – MOVILIDADES DE 90 DÍAS (AÑO 2026)
2025-1-ES01-KA121-VET-000335767

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 CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO																					
BECAS DE MOVILIDAD EN GRUPO																					
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA																					
A.- DECLARO QUE: ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CF GRADO MEDIO ☐ SOY o SERÉ RECIÉN 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) (Solo para recién titulados) ☐ 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) <table border="1"> <tbody> <tr> <td>ITALIA.....</td> <td>☐</td> <td>PORTUGAL.....</td> <td>☐</td> <td>BULGARIA.....</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>FRANCIA.....</td> <td>☐</td> <td>POLONIA.....</td> <td>☐</td> <td>MALTA.....</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>ALEMANIA.....</td> <td>☐</td> <td>IRLANDA.....</td> <td>☐</td> <td>REP CHECA.....</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>				ITALIA.....	☐	PORTUGAL.....	☐	BULGARIA.....	☐	FRANCIA.....	☐	POLONIA.....	☐	MALTA.....	☐	ALEMANIA.....	☐	IRLANDA.....	☐	REP CHECA.....	☐
ITALIA.....	☐	PORTUGAL.....	☐	BULGARIA.....	☐																
FRANCIA.....	☐	POLONIA.....	☐	MALTA.....	☐																
ALEMANIA.....	☐	IRLANDA.....	☐	REP CHECA.....	☐																
D.- 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.:																					

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“I.E.S. EL MAJUELO” – MOVILIDADES DE 90 DÍAS (AÑO 2026)
2025-1-ES01-KA121-VET-000335767

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.