



FORMULARIO DE SOLICITUD de BECAS ERASMUS
MOVILIDADES DE ALUMNOS DE CFGM O FPB O FPBE
CURSO ESCOLAR 24/25

DAT OS PER SO N A L E S			
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 <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, debes adjuntar a la solicitud documentación acreditativa de esta circunstancia.			
¿TIENES BECA DEL ESTADO ?			
Sí		No	
¿PERTENECES A FAMILIA NUMEROSA ?			
Sí		No	
DAT OS AC AD É M I C O S			
NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE CURSAS O HAS CURSADO TUS ESTUDIOS DE FP GRADO MEDIO			
IES GRAN CAPITÁN (CÓRDOBA)			
POR FAVOR, DETALLA QUÉ MÓDULO DE GRADO MEDIO ESTÁS CURSANDO O HAS CURSADO			
B E C A S D E M O V I L I D A D E N I N S T I T U T O S / E M P R E S A S E U R O P E A S			
SEÑALA LA OPCIÓN MÁS ADECUADA			
A.- DECLARO QUE:			
ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE UN CF GRADO MEDIO			
ESTOY MATRICULADO EN 2º CURSO DE FP BÁSICA o específica			
SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE UN CFGM			
SOY o SERÉ RECIÉN TITULADO/A DE F.P. BÁSICA o específica			
B.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO EUROPEO DE MOVILIDAD PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EMPRESAS/INSTITUTOS DE EUROPA durante el curso escolar 24/25.			
ITALIA.....	<input type="checkbox"/>	PORTUGAL...	<input type="checkbox"/>
BULGARIA.....	<input type="checkbox"/>	AUSTRIA....	<input type="checkbox"/>
ALEMANIA...	<input type="checkbox"/>		
FRANCIA	<input type="checkbox"/>	POLONIA	<input type="checkbox"/>
MALTA	<input type="checkbox"/>	REP.CHECA	<input type="checkbox"/>
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)			

En _____ a _____ de _____ de 2024

Fdo.: