



ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - MOVILIDAD DE ESTUDIANTES
CURSO ACADÉMICO 2022-2023

APELLIDOS																																			
NOMBRE																																			
N.º DE EXPEDIENTE		NIF																																	
CICLO FORMATIVO	CFGS. Comercio Internacional <input type="checkbox"/>	CFGS. Marketing y Publicidad <input type="checkbox"/>																																	
	CFGS. Transporte y Logística <input type="checkbox"/>																																		
Cuenta de EDUCACYL																																			
Teléfono/s de contacto																																			
Idioma diferente al inglés, mínimo B1.	IDIOMA:	Carta de motivación	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																																
Grupo de países de realización de FCT, por orden de prioridad.	1. GRUPO 2. GRUPO 3. GRUPO																																		
Declaración como estudiante con menos oportunidades	SÍ <input type="checkbox"/> En este caso, declara situación aplicable: Beneficiario beca general curso anterior <input type="checkbox"/> Refugiado <input type="checkbox"/> Discapacidad >33% <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																																		
Aportación de empresa	SÍ <input type="checkbox"/> En este caso, completar: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Razón social</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 15%;">VAT/CIF</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>Dirección</td> <td></td> <td>Nº Trabajadores</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Correo electrónico</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Página WEB</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> Datos de la persona de contacto: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre y apellidos</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Cargo</td> <td style="width: 15%;"></td> <td>Teléfono</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Idioma de contacto</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Correo electrónico</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> NO <input type="checkbox"/>			Razón social		VAT/CIF		Dirección		Nº Trabajadores		Correo electrónico				Página WEB				Nombre y apellidos				Cargo		Teléfono		Idioma de contacto				Correo electrónico			
Razón social		VAT/CIF																																	
Dirección		Nº Trabajadores																																	
Correo electrónico																																			
Página WEB																																			
Nombre y apellidos																																			
Cargo		Teléfono																																	
Idioma de contacto																																			
Correo electrónico																																			

En Valladolid, ____ a de _____ de 2022

Fdo.: