



GRADO SUPERIOR



NUMERO
INSCRIPCIÓN:

FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS MOVILIDADES FP

DATOS DEL ALUMNO

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre: _____ Sexo H M

Localidad de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio actual: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono móvil: _____

Email: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ D.N.I.: _____

Preferencia países: 1) _____ 2) _____ 3) _____

DATOS ACADÉMICOS

Curso matriculado:
Grado _____ Especialidad _____

Idiomas que conoce:
 INGLÉS FRANCÉS ITALIANO PORTUGUÉS
 OTROS (Especificar cuál) _____

Titulación/es que aporta:

AVISOS DE SALUD (Enfermedades, alergias, intolerancias, etc.) que deban ser tenidas en cuenta

Cuenca, a ____ de ____ de 20 ____

Fdo.:

El alumn@