



GRADO MEDIO – MOV. GRUPO



NUMERO
INSCRIPCIÓN:

FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS MOVILIDADES FP

DATOS DEL ALUMNO/A

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre: _____ Sexo H M

Localidad de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio actual: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono móvil: _____

Email: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ DNI/NIE: _____

DATOS ACADÉMICOS

Curso matriculado:

CF _____ Especialidad _____

Idiomas que conoce:

INGLÉS ITALIANO

OTROS (Especificar cuál) _____

Titulación/es que aporta:

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

*EL/LA ALUMNO/A DEBE PRESENTAR UNA CARTA DE MOTIVACIÓN JUNTO A ESTA SOLICITUD.

Cuenca, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

El/la alumn@