



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@