

## HOJA DE INSCRIPCIÓN PROYECTOS ERASMUS+

**"GO FURTHER!" 2024-1-ES01-KA122-VER-000201470**

**"TRAINING HORIZONS" 25-1-ES01-KA122-VET-000311778**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
POBLACIÓN \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
MÓVIL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
REDES SOCIALES \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ MOVIL \_\_\_\_\_  
INTERESES Y AFICIONES \_\_\_\_\_

CICLO FORMATIVO MATRICULADO:

NIVEL DE IDIOMAS:

Puedes comunicarte en:	NADA	BÁSICO	INTERMEDIO	ALTO
INGLÉS				
FRANCÉS				
PORTUGUÉS				
OTRO (especificar)				

¿ALGÚN OTRO DATO DE INTERÉS QUE QUIERA INDICAR?

(Si hay algún dato de tipo médico que cree que debemos conocer (dieta, diabetes, alergias, etc.) por favor, especifíquelas.)

SI ERES MENOR DE EDAD:

☐ Doy mi consentimiento para la participación de mi hijo/a en el Proyecto, así como la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes, grabaciones y entrevistas.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma del alumno/a

Firma del padre/madre o tutor

SI ERES MAYOR DE EDAD:

☐ Doy mi consentimiento para la participación de mi hijo/a en el Proyecto, así como la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes, grabaciones y entrevistas.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma del alumno/a