

**CONSORCIO DE MOVILIDADES ERASMUS+ FP CASTILLA Y LEÓN**  
**PROYECTO DE MOVILIDAD / 2017-1-ES01-K102-036626**

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
NIF / NIE		Nombre	
Apellidos			
Teléfono de contacto		Email	

<b>DATOS ACADÉMICOS</b>	
Familia Profesional	
Ciclo formativo	

<b>CENTRO DE FORMACIÓN</b>			
Centro			
Localidad		Provincia	

<b>JUSTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE UNA MOVILIDAD (objetivos y resultados esperados)</b>

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA FORMATIVO			
TUTOR:			
Teléfono de contacto		Email	

**CARTA DE MOTIVACIÓN**

Empty box for motivation letter content.

**FECHA:**

**Firma:**