

CONSORCIO DE MOVILIDADES ERASMUS+ FP CASTILLA Y LEÓN

FICHA DE EMPRESA / ENTIDAD EUROPEA DE ACOGIDA

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

DATOS ACADÉMICOS	
Familia Profesional	
Ciclo formativo	

CENTRO DE FORMACIÓN			
Centro			
Localidad		Provincia	

DATOS DE LA EMPRESA / ENTIDAD			
Razón Social			
Sector		Trabajadores	
Dirección		CP	
Localidad		País	
Página WEB			

PERSONA DE CONTACTO			
Apellidos		Nombre	
Idioma de contacto		Cargo	
Email		Teléfono	

OBSERVACIONES

FECHA:

Firma Tutor (Nombre y Apellidos)