

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

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

DATOS ACADÉMICOS	
Familia Profesional	
Ciclo formativo	

CENTRO DE FORMACIÓN			
Centro			
Localidad		Provincia	

JUSTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE UNA MOVILIDAD (objetivos y resultados esperados)

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA FORMATIVO			
TUTOR:			
Teléfono de contacto		Email	

CARTA DE MOTIVACIÓN

Empty box for motivation letter content.

FECHA:

Firma: