





## CONSORCIO DE MOVILIDADES ERASMUS+ FP CASTILLA Y LEÓN PROYECTO DE MOVILIDAD / GRADO SUPERIOR

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)
Señala seis objetivos para tu movilidad
Indica seis resultados que esperas conseguir con tu movilidad
muica seis resultados que esperas conseguir con la movindad









		DESCRIPCIÓN	N DEL PI	ROGRAMA FORMATIVO
TUTOR:				
Teléfono d	e contacto		Email	











**FECHA:** 

Firma: