
SOLICITUD BECA DE PROYECTOS EUROPEO ERASMUS+ EN LOS QUE PARTICIPA EL CIPFP COSTA AZAHAR PARA ALUMNOS MATRICULADOS EN EL CURSO 19-20

D/Dña _____

DNI _____

Nº de Teléfono _____

Correo electrónico _____

Matriculado/a en el ciclo formativo denominado

Curso _____

Solicita una beca para el proyecto número

Firmado:

Castellón de la Plana, a de

del