
**SOLICITUD BECA DE PROYECTOS EUROPEO ERASMUS+ EN LOS QUE
PARTICIPA EL CIPFP COSTA AZAHAR CURSO ___/___ PARA ALUMNOS
RECIEN TITULADOS**

D/Dña _____

DNI _____

Nº de Teléfono _____

Correo electrónico _____

Recien titulado del ciclo formativo denominado

Solicita una beca para el proyecto número

Firmado:

Castellón, a

de

del