

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

MOVILIDADES DEL STAFF PARA JOB SHADOWING – GRADO SUPERIOR

DATOS PERSONALES															
N.I.F. / C.I.F.				APELLIDOS Y NOMBRE											
DIRECCIÓN										CÓDIGO POSTAL					
POBLACIÓN						PROVINCIA				FECHA DE NACIMIENTO				EDAD	
TELÉFONO				MÓVIL						E-MAIL					
DATOS PROFESIONALES															
CENTRO EDUCATIVO										CARGO OCUPADO					
ANTIGÜEDAD EN EL CENTRO						SITUACIÓN (Fijo, interino, etc.)									
DATOS BANCARIOS															
IBAN															
E															
S															
BECAS DE MOVILIDAD PARA EL STAFF															
A.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD CON DESTINO A _____ (JOB SHADOWING) FLUJO ABRIL - MAYO DE 2026..... FLUJO OCTUBRE - NOVIEMBRE DE 2026..... B.- ¿HA PARTICIPADO PREVIAMENTE EN ALGUNA BECA DE MOVILIDAD ERASMUS+ KAK102 o KA121-VET? EN CASO AFIRMATIVO, DETALLE EL NOMBRE Y CÓDIGO DEL PROYECTO, ASÍ COMO FECHAS DE LA ESTANCIA C.- EN CASO NECESARIO, ACREDITE SU NIVEL DE INGLÉS (CON CERTIFICADO ACREDITATIVO) D. - DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO/A SOBRE CUÁL ES EL IMPORTE DE LA BECA Y DEL HECHO DE QUE ÉSTA NO ES SUFICIENTE PARA CUBRIR TODOS LOS GASTOS DE LA ESTANCIA E.- DESCRIBA CUÁLES SON LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE PREVISTOS Y EL TIPO DE CENTROS EDUCATIVOS Y ORGANIZACIONES QUE PROPONE VISITAR DURANTE LA ESTANCIA PARA LOGRAR DICHOS OBJETIVOS (puede desarrollar su exposición al dorso															

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que sus datos personales serán tratados a los únicos efectos de gestionar su participación en las movilizaciones Erasmus+, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.