FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

MOVILIDADES DEL STAFF 2024

JOB SHADOWING. CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y BÁSICO.

IES JUAN DE ARÉJULA. LUCENA.

2023-1-ES01-KA121-VET-000131957

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

ES																							

BECAS DE MOVILIDAD PARA EL STAFF

A.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD CON DESTINO A _____ (JOB SHADOWING)

B.- ¿HA PARTICIPADO PREVIAMENTE EN ALGUNA BECA DE MOVILIDAD ERASMUS+? EN CASO AFIRMATIVO, DETALLE EL NOMBRE Y CÓDIGO DEL PROYECTO, ASÍ COMO FECHAS DE LA ESTANCIA

C.- EN CASO NECESARIO, ACREDITE SU NIVEL DE IDIOMAS (CON CERTIFICADOS ACREDITATIVOS)

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.- SE ADJUNTA PROYECTO DE TRABAJO DONDE SE RECOGEN, ENTRE OTROS ASPECTOS, CUÁLES SON LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE PREVISTOS, EL TIPO DE CENTROS EDUCATIVOS Y ORGANIZACIONES QUE PROPONE VISITAR DURANTE LA ESTANCIA PARA LOGRAR DICHOS OBJETIVOS Y EL IMPACTO POSTERIOR Y DIFISIÓN QUE PROPONE PARA SU CENTRO.

En _____ a _____ de _____ de 2023

Fdo.:

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 movilidades Erasmus+, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.