

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“LET’S IMPROVE IN EUROPE” MOVILIDADES DEL STAFF PARA JOB SHADOWING

AÑO 2024

2022-1-ES01-KA121-VET-000055281 // 2023-1-ES01-KA121-VET-000119185

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										
<p>A.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD CON DESTINO A _____ (JOB SHADOWING) EN EL PERÍODO ABRIL/MAYO DE 2024</p> <p>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</p> <p>C.- EN CASO NECESARIO, ACREDITE SU NIVEL DE INGLÉS (CON CERTIFICADO ACREDITATIVO)</p> <p>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</p> <p>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 de esta hoja)</p>										

En _____ a _____ de _____ de 2023

Fdo.: