



KA 121: Erasmus FP CURSO 20__/ 20__

SOLICITUD DE PLAZA PARA LA REALIZACIÓN DE MOVILIDADES PARA FORMACIÓN EN EL EXTRANJERO BAJO EL PROGRAMA ERASMUS+ KA121 PARA PROFESORADO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
APELLIDOS Y NOMBRE:									
DNI/PASAPORTE:			NACIONALIDAD:						
DOMICILIO / MUNICIPIO / PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO:									
TIPO DE VIA NOMBRE	AWILLYTO.	NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA				
MUNICIPIO	PROVINCIA	l		CÓDIGO POS	TAL				
TELÉFONOS CORREO ELE			ECTRÓNICO	CTRÓNICO					
CICLO FORMATIVO									
PROFESOR CON DESTINO DEFINITIVO EN EL IES CÁNOVAS DEL CASTILLO: (SI/NO)									
NÚMERO DE CURSOS EN EL IES CÁNOVAS DEL CASTILL	D:								
¿PARTICIPA EN EL PROYECTO BILINGÜE PARA CCFF? SI	//A: INGLÉS/ FRANCÉS	<u>s</u>							
CARGO/S ACTUAL EN EL CENTRO EDUCATIVO:									
2 OTROS DATOS									
¿Ha realizado una movilidad Erasmus + en los dos curs	os anteriores? :								
¿Aporta empresa o institución de acogida para la mov	lidad solicitada? : En caso af	irmativo, apo	ortar documentación	acreditativa.					
Países de preferencia para la movilidad solicitada:									
Colaboración realizadas en proyectos Erasmus +:									
3 IDIOMAS									
•	(MCE)		APORTA CERTIFICAD	0?					
INGLÉS	(MCL)		,AI ONIA CENTIFICAD	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
FRANCÉS		-							
OTROS:									
4 Criterios pedagógicos	y de formación que aporta: (Apo	rtar documen	tación o ovidencia)						
Competencia digital : SI / NO	y de formación que aporta. (Apor	tai uocuillei	tacion o evidencia)						
Innovación metodológica: SI / NO									
Proyectos Intermodulares: SI / NO									
Formación continua internacionalización o idiomas: SI / NO									
5 DOCUMENTACIÓN APORTADA									
La persona abajo firmante se compromete a aportar to	da la documentación que le sea i	requerida pai	ra poder participar er	n el proceso de	selección				
6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA									
La persona abajo firmante DECLARA conocer las bas	es de la convocatoria, así como i	no haber side	EL FUNCIONARIO	O/A:					
beneficiario/a de becas o ayudas convocadas para	la misma finalidad procedentes	de cualquie	r						
Administración o Ente público o privado, nacional o internacional, durante el mismo curso, y									
SOLICITA la estancia en otros países de la Unión europea para la realización de prácticas de empresa									
durante el curso/									
	de 20								
LA PERSONA SOLICITANTE									
			SELLO DEL CENT	RO DOCENTE					
FIRMADO:									
SR. Director del IES CÁNOVAS DEL CASTILL	O Dª. Ana Hernández Men	noyo							

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y control de las estancias en otros países de la Unión Europea para la realización del módulo de Formación en Centros de Trabajo y la elaboración de informes estadísticos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Educación, sita en Edificio Torretriana, C/Juan Antonio de Vizarrón s/n 41071 - SEVILLA