KA 121 ESCOLAR
CURSO 20__/ 20__

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE PLAZA PARA LA REALIZACIÓN DE MOVILIDADES PARA FORMACIÓN EN EL EXTRANJERO BAJO EL PROGRAMA ERASMUS+ KA121 PARA PROFESORADO DE ESO Y BACHILLERATO

1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO			
DNI/PASAPORTE		FECHA DE CADUCIDAD	NACIONALIDAD		
DOMICILIO / MUNICIPIO / PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO					
TIPO DE VIA	NOMBRE	NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL			
TELÉFONOS	CORREO ELECTRÓNICO				
DEPARTAMENTO					
PROFESOR CON DESTINO DEFINITIVO EN EL IES CÁNOVAS DEL CASTILLO SI ☐ NO ☐					
NÚMERO DE CURSOS EN EL IES CÁNOVAS DEL CASTILLO (si no tiene destino definitivo en este centro)					
¿PARTICIPA EN COMUNIDADES DE APRENDIZAJE? SI ☐ NO ☐	IDIOMA: ☐ INGLÉS ☐ FRANCÉS ☐ OTRO				

2	OTROS DATOS
¿Ha realizado una movilidad Erasmus+ en este curso o en el anterior? SI, de formación ☐ SI, como acompañante ☐ NO ☐	
¿Aporta institución de acogida para la movilidad solicitada? ☐ SI ☐ NO En caso afirmativo, aportar documentación acreditativa.	
Países de preferencia para la movilidad solicitada: 1._____ 2._____ 3._____	Modalidad que solicita: (adjuntar propuesta de movilidad) ☐ Con un grupo de alumnos y junto con el profesor/a _____ ☐ Individual
¿Ha colaborado con el proyecto Erasmus recibiendo alumnado, profesorado u otras tareas? Explicar en documentos adjuntos. SI ☐ NO ☐	

3	IDIOMAS		
IDIOMA	NIVEL (MCE)	¿APORTA CERTIFICADO?	
INGLÉS			
FRANCÉS			
OTROS:			

4	DOCUMENTACIÓN APORTADA
La persona abajo firmante se compromete a aportar toda la documentación que le sea requerida para poder participar en el proceso de selección	

5	SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA conocer las bases de la convocatoria, así como no haber sido beneficiario/a de becas o ayudas convocadas para la misma finalidad procedentes de cualquier 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 ……/…… En Málaga, a_____ de _____de 20___ LA PERSONA SOLICITANTE FIRMADO:_____	EL FUNCIONARIO/A: SELLO DEL CENTRO DOCENTE

SRA. Directora del IES CÁNOVAS DEL CASTILLO Dª. Ana Hernández Menoyo

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