

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“NEXT STOP EUROPE” – MOVILIDADES DEL STAFF PARA JOB SHADOWING

2019-1-ES01-KA102-061044 -- 2020-1-ES01-KA102-078353

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)</p> <p style="text-align: center;">FLUJO OCTUBRE - NOVIEMBRE DE 2021..... <input type="checkbox"/></p> <p>B.- ¿HA PARTICIPADO PREVIAMENTE EN ALGUNA BECA DE MOVILIDAD ERASMUS+ KAK102? 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.- 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 2021

Fdo.: