

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

MOVILIDADES DEL STAFF PARA JOB SHADOWING – GRADO SUPERIOR

**AÑO 2024**

**2023-1-ES01-KA131-HED-000118096**

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><b>A.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD CON DESTINO A _____ (JOB SHADOWING)</b></p> <p style="margin-left: 40px;">FLUJO ABRIL - MAYO DE 2024..... <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">FLUJO OCTUBRE - NOVIEMBRE DE 2024..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.- ¿HA PARTICIPADO PREVIAMENTE EN ALGUNA BECA DE MOVILIDAD ERASMUS+ KA131-HED? EN CASO AFIRMATIVO, DETALLE EL NOMBRE Y CÓDIGO DEL PROYECTO, ASÍ COMO FECHAS DE LA ESTANCIA</b></p> <p><b>C.- EN CASO NECESARIO, ACREDITE SU NIVEL DE INGLÉS (CON CERTIFICADO ACREDITATIVO)</b></p> <p><b>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</b></p> <p><b>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 (<i>puede desarrollar su exposición al dorso de esta hoja</i>)</b></p>									

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Fdo.: