FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

MOVILIDADES DEL STAFF PARA JOB SHADOWING

AÑO 2026-2027

NOMBRE DEL PROYECTO CONSORCIO: ALBORÁN: A SEA OF OPPORTUNITIES-

NOMBRE PROYECTO IES AGUADULCE: CREANDO SINERGIAS EN LA FP- IES AGUADULCE

N° PRO 2025-1-ES01-KA121-VET-000339051- 2026-1-ES01-KA121-VET-000440241-2026-1-ES01-KA121-VET-000409074

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.)**

BECAS DE MOVILIDAD PARA EL STAFF

A.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD CON DESTINO a: (ordenar por preferencia siendo 1 más preferente)

Dinamarca ☐

Rumanía ☐

Eslovenia ☐

B.- EN CASO NECESARIO, ACREDITE SU NIVEL DE IDIOMAS (CON CERTIFICADO ACREDITATIVO)

C.-DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO/A DE QUE LA CUANTÍA DE LA BECA PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA CUBRIR TODOS LOS GASTOS DE LA ESTANCIA.

D. He adjuntado la documentación para la baremación siguiente (marcar la que proceda):

5.1. Nombramiento ☐

5.2. Idiomas. ☐

5.6. Minusvalía ☐

F.- 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)*

En _____a _____de _____de 2026

Fdo.:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que sus datos personales serán tratados a los únicos efectos de gestionar su participación en las movilidades Erasmus+, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.