

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
Movilidades del STAFF – JOB SHADOWING
BRIDGE TO EUROPE” – 2020-1-ES01-KA102-078500

| 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>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.: