**MOVILIDAD PROFESORADO**

**Solicitud para la realización de una movilidad docente. (2014/15)**

1. Datos personales del /de la docente que quiere participar en la movilidad

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos |  | Nombre |  |
| Sexo: H M | D.N.I. |  | Fecha de Nacimiento |  |
| Empadronado/a en |  | Nacionalidad  |  |
| Centro en el que está adscrito/a: | Departamento: |
| Categoría profesional(catedrático, titular, asociado) |  | Campus |  |
| Antigüedad  | J< 10 años | I10-20 años | S* 20 años
 |
| Teléfono fijo |  | e-mail |  |

1. Datos de la movilidad

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Universidad de destino: | País: |  |
| Aréa de estudios en la universidad de origen:  |  | Área de estudio en la universidad de destino: |  |
| Idioma en el que va a impartir las clases |  |
| Duración *aproximada* de la estancia:(en semanas)  |  |
| Horas de docencia (aproximadamente): |  |
| Tema que va a impartir |  | Nivel de docencia(marcar sobre la opción) | 1G: grado |
| 1L: licenciatura |
| 1D:diplomatura |
| 2: segundo ciclo (máster) |
| 3: tercer ciclo (doctorado) |

1. Historial de movilidades

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Ha realizado movilidades Erasmus previamente?Marcar lo que corresponda | Si  | ¿Cuántas?  |  | Cursos en los que se ha participado |  |
| No  |  |

**Firma de la coordinadora o del coordinador del Firma de la profesora o del profesor**

**Centro de la UPV/EHU**

**………………………………………… ……………………………………….**

**fecha: ………………………………… fecha: ………………………………..**

El/la solicitante acepta las condiciones y requisitos exigidos para la realización de esta movilidad y que se encuentran publicadas en la página web de la UPV/EHU.