



Curso 2017-2018

MOVILIDAD PROFESORADO

Solicitud para la realización de una movilidad:

Escoger la opción

Nota: Indispensable cumplimentar TODOS los campos

1.- DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombre	D.N.I. con letra	Sexo <i>Marcar sobre la opción</i> H M	Fecha de Nacimiento (--/--/----
Teléfono:	E-mail:	Empadronado/a en	Nacionalidad <i>Marcar sobre la opción</i>	Antigüedad <i>Escoger la opción</i>	
			Española:		
			Otros (Indicar):		
Categoría Profesional <i>Escoger la opción</i>		Categoría laboral <i>Escoger la opción</i>	Nivel de docencia <i>Marcar las opciones</i>		
			1G: Grado 1L: Licenciatura 1D: Diplomatura 2: Segundo ciclo (Máster) 3: Tercer ciclo (Doctorado)		
Centro UPV en el que está adscrito/a <i>Escoger la opción</i>			Departamento (Indicar si procede):		
OTROS (Indicar si procede):					

2.- DATOS DE LA MOVILIDAD:

ACUERDO INTERINSTITUCIONAL

(Firmado o No firmado) *Marcar sobre las opciones*

.- Acuerdo Interinstitucional ya FIRMADO	1.- En su centro de adscripción	
	2.- Solicita plaza de otro centro	(Sólo para caso 2) <i>Escoger la opción</i>
.- NO existe acuerdo Interinstitucional		
Denominación de la Universidad de destino:		País <i>Escoger la opción</i>
Distancia (en kms.) entre el lugar de trabajo y lugar en que se desea desarrollar la actividad		Grupo del país de destino



Área de estudios en la universidad de origen: <i>Según tablas MOBILITY TOOL</i>	Área de estudio en la universidad de destino: <i>Según tablas MOBILITY TOOL</i>	Idioma en el que va a impartir las clases Idioma de trabajo
Duración de la estancia solicitada en días:	Horas de docencia semanales (Aprox.) <i>Duración mínima: 8 horas - Escoger la opción</i>	
	Otras horas (Indicar si procede)	
Tema que va a impartir (Sólo para la opción docencia)	Nivel de docencia a impartir <i>Marcar las opciones</i>	Tipo de actividad <i>Escoger la opción</i>
	1G: Grado 1L: Licenciatura 1D: Diplomatura 2: Segundo ciclo (Máster) 3: Tercer ciclo (Doctorado)	

3.- HISTORIAL DE MOVILIDADES

¿Ha realizado movilizaciones Erasmus previamente? <i>Marcar sobre la opción</i>	¿Cuántas?	Cursos y veces en los que se ha participado <i>Marcar sobre las opciones</i>
.-Si		2016-2017 2015-2016 2014-2015 2013-2014 2012-2013
.-No		

4.- DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO O EMPRESA

Apellidos:	Nombre:	e-mail:	
Dirección:	Población	Teléfono fijo y/o móvil:	



5.- DOCUMENTACION QUE ANEXA

Marcar sobre las opciones

ACUERDO DE MOVILIDAD PARA DOCENCIA, aprobado por la Universidad de destino.
ACUERDO DE MOVILIDAD PARA FORMACIÓN, aprobado por la Universidad de destino.
INFORME FAVORABLE a la realización de la solicitud, redactado por el/la Director/a de departamento (PDI) o de Jefe de Servicio (PAS) en el que trabaja el/la interesado/a.
ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA del idioma en el que se va a desarrollar el plan de trabajo del Acuerdo de Movilidad

Otros *(Indicar)*:

**Firma de la coordinadora o del coordinador
de Relaciones Internacionales del Centro de
la UPV/EHU**

Firma de la profesora o del profesor

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