



## 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>	Fecha de Nacimiento (--/-/-/-)
				H M	
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 <i>Indicar si procede</i> :	
OTROS <i>(Indicar si procede)</i> :					

#### **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	<b>(Sólo para caso 2)</b> <i>Escoger la opción</i>
.- NO existe acuerdo Interinstitucional		

Denominación de la Universidad de destino:

Pais  
*Escoger la opción*

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 <b>docencia</b> )	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)	

<b>3.- HISTORIAL DE MOVILIDADES</b>		
¿Ha realizado movilidades 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		

<b>4.- DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO O EMPRESA</b>		
Apellidos:	Nombre:	e-mail:
Dirección:	Población	Teléfono fijo y/o móvil:

“De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos de este formulario pasarán a formar parte de un registro informático de la Universidad del País Vasco”



## 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 LINGÜISTICA 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