

# IMPRESO DE SOLICITUD

## MOVILIDAD PDI CON FINES DOCENTES CURSO 2025/2026

Se deben rellenar **TODOS** los campos. Un formulario incompleto será considerado no válido

### 1.- DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos	
D.N.I con letra		Sexo [M/F/ Persona no binaria]	
Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	
E-mail		Teléfono	
Empadronado en			

### 2.- DATOS LABORALES

Categoría Profesional		Antigüedad	
Categoría laboral	Personal académico	Nivel de docencia	1: Primer ciclo (Grado) 2: Segundo ciclo (Máster) 3: Tercer ciclo (Doctorado)
Centro UPV/EHU en el que está adscrito/a		Departamento si procede	
Nº movilidades Erasmus+ realizadas previamente		Cursos últimos 5 años en los que ha realizado movilidades	2020-2021 2021-2022 2022-2023 2023-2024 2024-2025

### 3.- DATOS ACTIVIDAD MOVILIDAD

Universidad de destino		ERASMUS CODE	
Fecha inicio de actividad (sin días de viaje)		Fecha fin de actividad (sin días de viaje)	Días actividad
Área de estudios en la universidad de origen Según Beneficiary Module		Área de estudios en universidad extranjera Según Beneficiary Module	
Idioma principal utilizado durante la movilidad		Otros idiomas utilizados durante la movilidad Opcional	Nº horas docencia (min. 8h)
Asignatura a impartir		Nivel de docencia a impartir	1: Primer ciclo (Grado) 2: Segundo ciclo (Máster) 3: Tercer ciclo (Doctorado)

#### 4.- DATOS UNIVERSIDAD DESTINO

Universidad de destino			ERASMUS CODE	
Dirección		País		
Persona de contacto		e-mail Teléfono		
Kms entre el lugar de trabajo y el lugar de actividad según: <a href="https://erasmus-plus.ec.europa.eu/resources-and-tools/distance-calculator">https://erasmus-plus.ec.europa.eu/resources-and-tools/distance-calculator</a>		Grupo del País de destino (Ver punto "3. Financiación prevista" de la convocatoria)	Grupo 1 Grupo 2 Grupo 3	
¿HAY ACUERDO INTERINSTITUCIONAL FIRMADO EN EHU? Ver punto "2.4. De los destinos" de la convocatoria)				
Sí. Acuerdo Interinstitucional FIRMADO en EHU	En su centro de adscripción			
	Solicita plaza de otro centro (indicar)			
NO. Acuerdo Interinstitucional NO FIRMADO en EHU				

#### 5.- DOCUMENTACION QUE ANEXA

HOJA INSCRIPCIÓN firmada por el/la coordinador/a de Relaciones Internacionales del centro MOBILITY AGREEMENT FOR TEACHING Programa de trabajo firmado por la institución de destino INFORME FAVORABLE a la realización de la solicitud, redactado por el/la director/a de departamento ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA Idioma en el que se va a desarrollar la actividad (indicar idioma y nivel acreditado): ..... Otros idiomas (indicar idioma y nivel acreditado): .....	
INTERÉS EN SOLICITAR LA AYUDA A LA INCLUSIÓN PREVISTA EN LA CLÁUSULA 3.1-punto 3) DE LA CONVOCATORIA.	Sí No

#### 6.- DECLARO RESPONSABLEMENTE

Que no estoy sancionado/a penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estoy incurso/a en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con expresa referencia a las que se hayan producido por discriminación de sexo de conformidad con lo dispuesto en la Disposición Final sexta de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de Mujeres y Hombres. Que no tengo abiertos procedimiento de reintegro o sancionador incoado por la Administración General de la Comunidad Autónoma y sus Organismos Autónomos en el marco de ayudas o subvenciones concedidas. Que son ciertos y doy por buenos los datos contenidos en la solicitud y documentación que le acompaña. Que cumplo con los requisitos exigidos para la realización de esta movilidad publicados en la página web de la UPV/EHU.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 7.- INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que sus datos pasan a formar parte de un fichero responsabilidad de la UPV/EHU, así como de los siguientes extremos:

<b>Código del tratamiento</b>	TG0094
<b>Nombre del Tratamiento</b>	MOVILIDAD INTERNACIONAL
<b>Responsable del tratamiento de datos</b>	Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea
<b>Finalidad del tratamiento de datos</b>	GESTIÓN DE LAS AYUDAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE MOVILIDAD INTERNACIONAL
<b>Legitimación del tratamiento de datos</b>	Consentimiento de las personas interesadas Necesario para la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte, o para la aplicación, a petición de éste, de medidas precontractuales
<b>Destinatarios de cesiones y transferencias internacionales de datos</b>	CESIONES: ENTIDADES ASEGURADORAS No se efectuarán transferencias internacionales
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
<b>Información adicional</b>	Disponible en <a href="http://www.ehu.eus/babestu">http://www.ehu.eus/babestu</a> Información completa de este tratamiento en: <a href="http://go.ehu.eus/C2TG0094">http://go.ehu.eus/C2TG0094</a>

## 8.- FIRMAS

<b>*COORDINADOR/A DE RELACIONES INTERNACIONALES DEL CENTRO EN UPV/EHU</b>	<b>Firma y fecha:</b>
<b>SOLICITANTE</b>	<b>Firma y fecha:</b>

*\* Si la persona solicitante es el/la mismo/a coordinador/a deberá solicitar la firma a su superior jerárquico*