

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“ALJARAFE EN EUROPA”

MOVILIDADES DEL STAFF PARA JOB SHADOWING Y CURSOS DE FORMACIÓN

AÑO 2026

2024-1-ES01-KA121-VET-000210725 // 2025-1-ES01-KA121-VET-000323064

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															
A.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD CON DESTINO A _____ JOB SHADOWING FLUJO ABRIL - MAYO DE 2026..... ☐ CURSO DE FORMACIÓN ESTRUCTURADO..... ☐ B.- ¿HA PARTICIPADO PREVIAMENTE EN ALGUNA BECA DE MOVILIDAD ERASMUS+ KAK102 o KA121-VET? EN CASO AFIRMATIVO, DETALLE EL NOMBRE Y CÓDIGO DEL PROYECTO, ASÍ COMO FECHAS DE LA ESTANCIA C.- ACREDITE SU NIVEL DE INGLÉS (CON CERTIFICADO ACREDITATIVO) D. - DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO/A SOBRE CUÁL ES EL IMPORTE DE LA BECA Y DEL HECHO DE QUE ÉSTA NO ES SUFICIENTE PARA CUBRIR TODOS LOS GASTOS DE LA ESTANCIA E.- 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 O BIEN LOS CONTENIDOS DEL CURSO DE FORMACIÓN ESTRUCTURADO QUE PROPONE REALIZAR (puede desarrollar su exposición al dorso de esta hoja).															

En _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo.: