

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“ALJARAFE EN EUROPA” MOVILIDADES DEL STAFF PARA JOB SHADOWING

AÑO 2025

2023-1-ES01-KA121-VET-000120673 // 2024-1-ES01-KA121-VET-000210725

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 GRECIA (JOB SHADOWING). FLUJO ABRIL - MAYO DE 2025 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.- EN CASO NECESARIO, 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 (puede desarrollar su exposición al dorso de esta hoja)															

En _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo.: