

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

MOVILIDADES DEL STAFF PARA JOB SHADOWING

AÑO 2025

2025-1-ES01-KA122-VET-000339397

DATOS PERSONALES		
N.I.F. / C.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL
DATOS PROFESIONALES		
CENTRO EDUCATIVO	CARGO OCUPADO	
ANTIGÜEDAD EN EL CENTRO	SITUACIÓN (Fijo, interino, etc.)	
BECAS DE MOVILIDAD PARA EL STAFF		
A.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD CON DESTINO A SOFÍA (BULGARÍA) (JOB SHADOWING) ABRIL/MAYO 2026 B.- EN CASO NECESARIO, ACREDITE SU NIVEL DE IDIOMAS (CON CERTIFICADO ACREDITATIVO) C.-DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO/A DE QUE LA CUANTÍA DE LA BECA PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA CUBRIR TODOS LOS GASTOS DE LA ESTANCIA. D. He adjuntado la documentación para la baremación siguiente (marcar la que proceda): 5.1. Nombramiento ☐ 5.2. Idiomas. ☐ 5.6. Minusvalía ☐ F.- 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 (<i>puede desarrollar su exposición al dorso de esta hoja</i>)		

En _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo.: