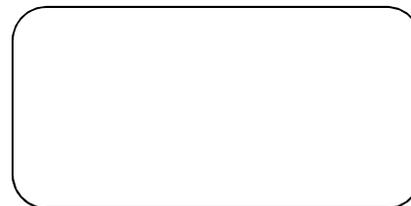




El proyecto “KA121-VET-000007263” está cofinanciado por el programa Erasmus+ de la Unión Europea. El contenido de esta publicación es responsabilidad exclusiva del IES Antonio Buero Vallejo y ni la Comisión Europea, ni el Servicio Español para la Internacionalización de la Educación (SEPIE) son responsables del uso que pueda hacerse de la información aquí difundida.



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE MOVILIDAD DE PERSONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Proyecto KA121-VET-000007263 – Proyectos acreditados de movilidad de estudiantes y personal de Formación Profesional

Datos del solicitante	
Apellido1, Apellido2, Nombre:	
NIF:	
Correo electrónico:	
Teléfono móvil:	
Datos para el proceso de selección	
Competencia lingüística:	
Idioma 1: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Italiano;	Nivel acreditado: <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
Idioma 2: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Italiano;	Nivel acreditado: <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
Idioma 3: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Italiano;	Nivel acreditado: <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
Destino definitivo en el centro: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Coordinador de Programas Europeos: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Coordinador de otros programas oficiales (Buero Saludable, Programa Bilingüe, etc.): <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Cuál? _____	
Preferencia de cursos y formación y/o de periodos de observación	
Indique su orden de preferencia (1, 2) para el desarrollo de las actividades de movilidad. Si solo desea optar a uno de los dos tipos de movilidad, por favor marque con una “X” dicha opción y deje la otra opción en blanco: [<input type="checkbox"/>] Cursos y formación [<input type="checkbox"/>] Periodos de observación	
Señale, si procede, los cursos que desea realizar, así como la fecha en que se imparte dicho curso:	
1) Primera opción:	Fecha del curso: ___/___/_____ Denominación del curso: _____
2) Segunda opción:	Fecha del curso: ___/___/_____ Denominación del curso: _____
3) Tercera opción:	Fecha del curso: ___/___/_____ Denominación del curso: _____



EL/LA SOLICITANTE:

- **DECLARA** que son ciertos todos los datos incluidos en esta solicitud.
- **SE COMPROMETE** a cumplir el compromiso de participación establecido en las Instrucciones sobre la movilidad de personal de Formación Profesional del IES Antonio Buero Vallejo por la que se regula el procedimiento de selección de participantes en actividades de movilidad para llevar a cabo movilizaciones en el marco del proyecto Erasmus+ nº KA121-VET-000007263.
- **AUTORIZA** a la Dirección del IES Antonio Buero Vallejo y a Don Mario Gallego-Nicasio Manzano a la comprobación y verificación de los términos necesarios exigidos en las bases de la convocatoria.

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

- Certificado/Título acreditativo nivel de competencia lingüística.**

En Guadalajara, a ____ de _____ de 2021

Fdo.: _____

Imprima, rellene y firme el formulario y preséntelo en la Secretaría del Centro Educativo.