



Curso 2020-2021

**MOVILIDAD PROFESORADO**  
**Solicitud para la realización de una movilidad:**

*Escoger la opción*

**Nota: Indispensable cumplimentar TODOS los campos**

**1.- DATOS PERSONALES**

Apellidos		Nombre		D.N.I. con letra	Sexo <i>Marcar sobre la opción</i> H M	Fecha de Nacimiento (--/--/----
Teléfono:	E-mail:	Empadronado/a en		Nacionalidad <i>Marcar sobre la opción</i>		Antigüedad <i>Escoger la opción</i>
				Española:		
				Otros (Indicar):		
Categoría Profesional <i>Escoger la opción</i>		Categoría laboral <i>Escoger la opción</i>		Nivel de docencia <i>Marcar las opciones</i>		
				1G: Grado 1L: Licenciatura 1D: Diplomatura 2: Segundo ciclo (Máster) 3: Tercer ciclo (Doctorado)		
Centro UPV en el que está adscrito/a <i>Escoger la opción</i>				Departamento <i>(Indicar si procede):</i>		
OTROS <i>(Indicar si procede):</i>						

**2.- DATOS DE LA MOVILIDAD:**

ACUERDO INTERINSTITUCIONAL <i>(Firmado o No firmado) Marcar sobre las opciones</i>		
.- Acuerdo Interinstitucional ya FIRMADO	1.- En su centro de adscripción	
	2.- Solicita plaza de otro centro	<b>(Sólo para caso 2)</b> <i>Escoger la opción</i>
.- NO existe acuerdo Interinstitucional		
Denominación de la Universidad de destino:		País <i>Escoger la opción</i>
Distancia (en kms.) entre el lugar de trabajo y lugar en que se desea desarrollar la actividad		Grupo del país de destino



Área de estudios en la universidad de origen: <i>Según tablas MOBILITY TOOL</i>	Área de estudio en la universidad de destino: <i>Según tablas MOBILITY TOOL</i>	Idioma en el que va a impartir las clases  Idioma de trabajo
Duración de la estancia solicitada en días:	Horas de docencia semanales (Aprox.) <i>Duración mínima: 8 horas - Escoger la opción</i>	
	Otras horas (Indicar si procede)	
Tema que va a impartir (Sólo para la opción <b>docencia</b> )	Nivel de docencia a impartir <i>Marcar las opciones</i>	Tipo de actividad <i>Escoger la opción</i>
	1G: Grado 1L: Licenciatura 1D: Diplomatura 2: Segundo ciclo (Máster) 3: Tercer ciclo (Doctorado)	

### 3.- HISTORIAL DE MOVILIDADES

¿Ha realizado movilizaciones Erasmus previamente? <i>Marcar sobre la opción</i>	¿Cuántas?	Cursos y veces en los que se ha participado <i>Marcar sobre las opciones</i>
.-Si		2019-2020 2018-2019 2017-2018 2016-2017 2015-2016
.-No		

### 4.- DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO O EMPRESA

Apellidos:	Nombre:	e-mail:	
Dirección:	Población	Teléfono fijo y/o móvil:	



## 5.- DOCUMENTACION QUE ANEXA

*Marcar sobre las opciones*

ACUERDO DE MOVILIDAD PARA DOCENCIA, aprobado por la Universidad de destino.  
ACUERDO DE MOVILIDAD PARA FORMACIÓN, aprobado por la Universidad de destino.  
INFORME FAVORABLE a la realización de la solicitud, redactado por el/la Director/a de departamento (PDI) o de Jefe de Servicio (PAS) en el que trabaja el/la interesado/a.  
ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA del idioma en el que se va a desarrollar el plan de trabajo del Acuerdo de Movilidad

Otros *(Indicar):*

**Firma de la coordinadora o del coordinador de Relaciones Internacionales del Centro de la UPV/EHU**

**Firma de la profesora o del profesor**

Fecha:

Fecha:

El/la solicitante acepta las condiciones y requisitos exigidos para la realización de esta movilidad y que se encuentran publicadas en la página web de la UPV/EHU