

IMPRESO DE SOLICITUD

MOVILIDAD DE PERSONAL CON FINES DE FORMACION

CURSO 20__/20__

Personal: _____

Nota: Indispensable cumplimentar TODOS los campos comunes y los específicos de cada tipo de personal

1.- DATOS PERSONALES				
Apellidos	Nombre	D.N.I con letra	Sexo marcar sobre la opción	Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa
			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Persona no binaria	
Teléfono	E-mail	Empadronado/a en	Nacionalidad Marcar sobre la opción	
			<input type="checkbox"/> Española <input type="checkbox"/> Otros (indicar):	

A rellenar por el Personal Docente e Investigador (PDI)

Categoría Profesional	Antigüedad	Categoría laboral	Nivel de docencia
		Personal Académico	<input type="checkbox"/> 1G: Grado <input type="checkbox"/> 1L: Licenciatura <input type="checkbox"/> 1D: Diplomatura <input type="checkbox"/> 2: Segundo ciclo (Máster) <input type="checkbox"/> 3: Tercer ciclo (Doctorado)
Centro UPV en el que está adscrito/a Escoger la opción		Departamento Indicar si procede	
OTROS (Indicar si procede):			

A rellenar por el Personal de Administración y Servicios (PAS)

Antigüedad	Categoría laboral
Centro UPV en el que está adscrito/a	Servicio o Unidad Indicar si procede
OTROS (Indicar si procede):	

2.- DATOS DE LA MOVILIDAD			
ACUERDO INTERINSTITUCIONAL (Firmado o No firmado) Marcar sobre las opciones			
<input type="checkbox"/> Acuerdo Interinstitucional ya FIRMADO	<input type="checkbox"/> 1.- En su centro de adscripción		
	<input type="checkbox"/> 2.- Solicita plaza de otro centro	(Solo para caso 2)	
<input type="checkbox"/> NO existe acuerdo Interinstitucional			
Denominación de la Universidad de destino		País	
Distancia (en kms.) entre el lugar de trabajo y el lugar en que se desea desarrollar la actividad		Grupo del país de destino	
Área de estudios en la universidad de origen: Según tablas MOBILITY TOOL	Área de estudios en la universidad de destino: Según tablas MOBILITY TOOL	Idioma de trabajo	

A rellenar por el Personal Docente e Investigador (PDI)

Duración de la estancia solicitada en días	Horas de docencia semanales (Aprox.) Duración mínima: 8 horas - Escoger la opción	
	Otras horas (Indicar si procede)	
Tema que va a impartir	Nivel de docencia a impartir Marcar las opciones	Tipo de actividad Escoger la opción
	<input type="checkbox"/> 1G: Grado <input type="checkbox"/> 1L: Licenciatura <input type="checkbox"/> 1D: Diplomatura <input type="checkbox"/> 2: Segundo ciclo (Máster) <input type="checkbox"/> 3: Tercer ciclo (Doctorado)	Formación

A rellenar por el Personal de Administración y Servicios (PAS)

Duración de la estancia solicitada en días	Tipo de actividad

3.- HISTORIAL DE MOVILIDADES

¿Ha realizado movilidades Erasmus previamente? Marcar sobre la opción	¿cuántas?	Cursos y veces en los que ha participado Marcar sobre las opciones
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> 2022-2023 <input type="checkbox"/> 2021-2022 <input type="checkbox"/> 2020-2021 <input type="checkbox"/> 2019-2020 <input type="checkbox"/> 2018-2019

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

- Programa de trabajo firmado por la institución de destino MOVILITY AGREEMENT FOR TRAINING
- INFORME FAVORABLE a la realización de la solicitud, redactado por el/la director/a de departamento, o por el/la coordinadora de Relaciones internacionales del centro
- ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA del idioma en el que se va a desarrollar el plan de trabajo.

Otros (Indicar):

6.- DECLARO RESPONSABLEMENTE

- Que no estoy sancionado/a penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estoy incurso/a en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con expresa referencia a las que se hayan producido por discriminación de sexo de conformidad con lo dispuesto en la Disposición Final sexta de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de Mujeres y Hombres.
- Que no tengo abiertos procedimiento de reintegro o sancionador incoado por la Administración General de la Comunidad Autónoma y sus Organismos Autónomos en el marco de ayudas o subvenciones concedidas.
- Que son ciertos y doy por buenos los datos contenidos en la solicitud y documentación que le acompaña.
- Que cumplo con los requisitos exigidos para la realización de esta movilidad publicados en la página web de la UPV/EHU.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que sus datos pasan a formar parte de un fichero responsabilidad de la UPV/EHU, así como de los siguientes extremos:

Código del tratamiento	TG0094
Nombre del Tratamiento	MOVILIDAD INTERNACIONAL
Responsable del tratamiento de datos	Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea
Finalidad del tratamiento de datos	GESTIÓN DE LAS AYUDAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE MOVILIDAD INTERNACIONAL
Legitimación del tratamiento de datos	Consentimiento de las personas interesadas Necesario para la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte, o para la aplicación, a petición de éste, de medidas precontractuales
Destinatarios de cesiones y transferencias internacionales de datos	CESIONES: ENTIDADES ASEGURADORAS No se efectuarán transferencias internacionales
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Disponible en http://www.ehu.eus/babestu Información completa de este tratamiento en: http://go.ehu.eus/C2TG0094

Firma del/a coordinador/a de Relaciones Internacionales del Centro de la UPV/EHU

Firma de la persona solicitante

Fecha:

Fecha: