

IMPRESO DE SOLICITUD

RECEPCIÓN DE PROFESIONALES DE EMPRESAS

DATOS DEL CENTRO QUE PRESENTA LA SOLICITUD			
Nombre:		Apellidos:	
Dni con letra:		Sexo [m/f/ persona no binaria]	
Fecha de nacimiento:		Teléfono	
E-mail		Campus	
Centro		Departamento	

DATOS DEL PROFESIONAL PROPUESTO			
Nombre:		Apellidos:	
Nacionalidad:		Sexo [m/f/ persona no binaria]	
Nombre de la empresa:		Cuidad ubicación empresa:	
País ubicación de la empresa:		Email	

DATOS DOCENCIA A IMPARTIR POR PROFESIONAL PROPUESTO					
Fecha inicio de actividad (sin días de viaje)		Fecha fin de actividad (sin días de viaje)		Días actividad	
Idioma principal utilizado durante la movilidad		Otros idiomas utilizados durante la movilidad <i>Opcional</i>	1) 2) 3)	Nº horas docencia (min. 8h)	
Asignatura a impartir		Nivel de docencia a impartir	<input type="checkbox"/> 1: Primer ciclo (Grado) <input type="checkbox"/> 2: Segundo ciclo (Máster) <input type="checkbox"/> 3: Tercer ciclo (Doctorado)		
Semestre:		Tema			
Plan de Estudios:					

MOTIVACIÓN DE LA PROPUESTA EN BASE A LOS CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA CONVOCATORIA

IMPACTO DE LA VISITA

PROPUESTA DE ACTIVIDAD DOCENTE Y VALOR AÑADIDO

OBSERVACIONES:

DOCUMENTACION QUE ANEXA

- HOJA INSCRIPCIÓN firmada por el/la coordinador/a de Relaciones Internacionales del centro
- MOBILITY AGREEMENT FOR TEACHING Programa de trabajo firmado por la institución de destino
- INFORME FAVORABLE a la realización de la solicitud, redactado por el/la director/a de departamento
- ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA
 - Idioma en el que se va a desarrollar la actividad (indicar idioma y nivel acreditado):
 - Otros idiomas (indicar idioma y nivel acreditado):

INTERÉS EN SOLICITAR LA AYUDA A LA INCLUSIÓN PREVISTA EN LA CLÁUSULA 3.1-punto 3) DE LA CONVOCATORIA.

- Sí
 No

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

FIRMAS

DECANO/VICEDECANO/PDI:	Nombre y apellidos	Firma y fecha:
SOLICITANTE	Nombre y apellidos	Firma y fecha: