**ANEXO 2.1 - IMPRESO DE SOLICITUD**

**MOVILIDAD PARA DOCENCIA + MOVILIDAD PARA DOCENCIA Y FORMACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.- DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos** | | | | **Nombre** | | | | **Nº pasaporte** | **Sexo**  Marcar sobre  la opción | | **Fecha de Nacimiento**  dd/mm/aaaa |
|  | | | |  | | | |  | H  M  Otros | |  |
| **Teléfono** | **E-mail** | | | | | | **Ciudad** | | | **Nacionalidad**  Marcar sobre la opción | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |
| **Categoría Profesional** | | **Antigüedad** | | | **Nombre del puesto** | | | | | **Nivel de docencia** | |
|  | |  | | |  | | | | | **Grado**  **Master**  **Doctorado** | |
| **Facultad o Escuela** | | | | | | **Departamento** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **OTROS (Indicar si procede)** | | |  | | | | | | | | |

**Nota: Indispensable cumplimentar TODOS los campos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.- DATOS DE LA MOVILIDAD** | | | | |
| **Denominación de la Universidad de origen** | | | **País** | |
|  | | |  | |
| **Movilidad concreta que se solicita en función del Anexo I de la convocatoria** | | | | |
|  | | | | |
| **Área de estudios en la universidad de origen**  (En función de clasificación del enlace[[1]](#footnote-1)) | **Área de estudios en la universidad de destino**  (En función de clasificación del enlace1) | | | **Idioma en el que va a impartir las clases,**  **Idioma de trabajo** |
|  |  | | |  |
| **Tipo de movilidad**  Marcar las opciones | | **Docencia (al menos 8 horas de clase)**  **Combinado, docencia (de 4 a 7 horas de clase) y Formación** | | |
| **Nivel de docencia a impartir**  Marcar las opciones | | **Grado**  **Máster**  **Doctorado** | | |
| **Horas de docencia en estudios oficiales de grado, máster o doctorado** | | **\_\_\_\_ horas** | | |
| **Tema/s a impartir en docencia oficial** | |  | | |
| **En su caso, indicar si se va impartir formación para el desarrollo de la universidad de destino.** Indicar horas y temática | |  | | |
| **Fechas previstas (de lunes a viernes, 5 días)** | | **Desde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

|  |
| --- |
| **3.- HISTORIAL DE MOVILIDADES** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Ha realizado movilidades Erasmus+ previamente?**  Marcar sobre la opción | **¿Cuántas en total y a dónde?** | **Cursos en los que ha participado**  Marcar sobre las opciones | **Veces de participación en cada curso académico**  Marcar sobre las opciones |
| **SI**  **NO** |  | **2023-2024**  **2022-2023**  **2021-2022**  **2020-2021**  **2019-2020**  **2018-2019** | **\_\_\_\_\_\_ veces en 2023-2024**  **\_\_\_\_\_\_ veces en 2022-2023**  **\_\_\_\_\_\_ veces en 2021-2022**  **\_\_\_\_\_\_ veces en 2020-2021**  **\_\_\_\_\_\_ veces en 2019-2020**  **\_\_\_\_\_\_ veces en 2018-2019** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.- DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO EN LA UPV/EHU QUE FIRMA EL ANEXO 4** | | | | |
| **Apellidos** | | **Nombre** | **E-mail** | |
|  | |  |  | |
| **Centro** | **Departamento** | | | **Otros** |
|  |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.- DOCUMENTACION QUE ANEXA** | |
| MOBILITY AGREEMENT FOR TEACHING + FOR TEACHING AND TRAINING, firmado por la persona solicitante (Anexo 3.1)  ACEPTACIÓN DE LA PROPUESTA DE PLAN DE TRABAJO, firmado por la persona homóloga al/a la interesado/a en la UPV/EHU (Anexo 4).  CURRÍCULUM VITAE de la persona solicitante en inglés (en castellano para solicitantes en México y Argentina).  Documento que acredite su relación laboral con su universidad de origen.  Documento que acredite que cumple con el perfil requerido por la plaza a la que opta, según lo indicado en el Anexo I. (En caso de duda, contactar [pc.international@ehu.eus](mailto:pc.international@ehu.eus)) | |
| **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 de la persona solicitante** |
| **Fecha:** |

1. [*https://uis.unesco.org/sites/default/files/documents/international-standard-classification-of-education-fields-of-education-and-training-2013-detailed-field-descriptions-2015-en.pdf*](https://uis.unesco.org/sites/default/files/documents/international-standard-classification-of-education-fields-of-education-and-training-2013-detailed-field-descriptions-2015-en.pdf) [↑](#footnote-ref-1)