**IMPRESO DE SOLICITUD**

**MOVILIDAD PARA DOCENCIA / MOVILIDAD PARA DOCENCIA Y FORMACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.- DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos** | | | | **Nombre** | | | | **DNI**  **con letra** | **Género**  marcar sobre  la opción | | **Fecha de Nacimiento**  dd/mm/aaaa |
|  | | | |  | | | |  | H  M  Persona no binaria | |  |
| **Teléfono** | **E-mail** | | | | | | **Empadronado/a en** | | | **Nacionalidad**  Marcar sobre la opción | |
|  |  | | | | | |  | | | **Española**  **Otros (indicar):** | |
| **Categoría Profesional** | | **Antigüedad** | | | **Nombre del puesto** | | | | | **Nivel de docencia** | |
|  | |  | | |  | | | | | **Grado**  **Master**  **Doctorado** | |
| **Centro UPV/EHU en el que está adscrito/a** | | | | | | **Departamento** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **OTROS (Indicar si procede)** | | |  | | | | | | | | |

**Nota: Indispensable cumplimentar TODOS los campos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.- DATOS DE LA MOVILIDAD** | | | | |
| **Denominación de la Universidad de destino** | | | **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)**  **Docencia (entre 4 y 7 horas) +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)** | |  | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Ha realizado movilidades Erasmus+ previamente?**  Marcar sobre la opción | **¿Cuántas en total?** | **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 UNIVERSIDAD DE DESTINO** | | | | |
| **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, por parte de la persona homóloga a la persona interesada en la universidad de destino (Anexo 4).  INFORME FAVORABLE a la realización de la solicitud, firmado por el superior jerárquico en el caso de no pertenecer a una facultad o escuela (Anexo 5).  INFORME FAVORABLE a la realización de la solicitud, firmado por el/la coordinadora de Relaciones internacionales del centro, en el caso de pertenecer a una facultad o escuela (Anexo 5).  INFORME FAVORABLE a la realización de la solicitud, firmado por el/la director/a de departamento, en el caso de pertenecer a un departamento (Anexo 5).  CURRÍCULUM VITAE de la persona solicitante en inglés (en castellano para destinos en América Latina).  ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA del idioma en el que se va a desarrollar el plan de trabajo. (Se aconseja presentar las acreditaciones lingüísticas de las que se dispone, dado que éstas son tenidas en cuenta en el caso de empate (ver base nº 5 de la convocatoria). | |
| **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)