

IMPRESO DE SOLICITUD

MOVILIDAD CON FINES DE FORMACIÓN CURSO 2024/2025

PERSONAL TÉCNICO, DE GESTIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS (PTGAS)

Se deben rellenar TODOS los campos. Un formulario incompleto será considerado no válido

1.- DATOS PERSONALES			
Nombre		Apellidos	
D.N.I con letra		Sexo [M/F/ Persona no binaria]	
Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	
E-mail		Teléfono	
Empadronado en			

2.- DATOS LABORALES			
Categoría Profesional		Antigüedad	
Categoría laboral	PTGAS	Centro <i>si procede</i>	
Departamento <i>si procede</i>		Servicio o Unidad <i>si procede</i>	
Nº movilizaciones Erasmus+ realizadas previamente		Cursos últimos 5 años en los que ha realizado movilizaciones	2019-2020 2020-2021 2021-2022 2022-2023 2023-2024

3.- DATOS ACTIVIDAD MOVILIDAD				
Universidad de destino		ERASMUS CODE		
Fecha inicio de actividad <i>(sin días de viaje)</i>		Fecha fin de actividad <i>(sin días de viaje)</i>		Días actividad
Idioma principal utilizado durante la movilidad		Otros idiomas utilizados durante la movilidad <i>Opcional</i>	1) 2) 3)	
Actividad principal durante la movilidad				

4.- DATOS UNIVERSIDAD DESTINO

Universidad de destino		ERASMUS CODE	
Dirección		País	
Persona de contacto		e-mail Teléfono	
Kms entre el lugar de trabajo y el lugar de actividad según: https://erasmus-plus.ec.europa.eu/resources-and-tools/distance-calculator		Grupo del País de destino <i>(Ver punto "3. Financiación prevista" de la convocatoria)</i>	Grupo 1 Grupo 2 Grupo 3

5.- DOCUMENTACION QUE ANEXA

HOJA INSCRIPCIÓN firmada por: <ul style="list-style-type: none"> a) En caso de pertenecer a un centro, el coordinador/a de Relaciones Internacionales b) En caso de no pertenecer a un centro, el Superior Jerárquico. MOBILITY AGREEMENT FOR TRAINING Programa de trabajo firmado por la institución de destino INFORME FAVORABLE a la realización de la solicitud, redactado por: <ul style="list-style-type: none"> a) En caso de pertenecer a un Departamento, por el/la director/a del Departamento. b) En caso de no pertenecer a un Departamento, se presenta únicamente esta hoja de solicitud. 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 X DE LA CONVOCATORIA <i>Ver condiciones en...</i>	Sí No	

6.- DECLARO RESPONSABLEMENTE

<p> 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. </p> <p> 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. </p> <p> Que son ciertos y doy por buenos los datos contenidos en la solicitud y documentación que le acompaña. </p> <p> Que cumplo con los requisitos exigidos para la realización de esta movilidad publicados en la página web de la UPV/EHU. </p>
--

7.- 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

8.- FIRMAS

SI EL SOLICITANTE PERTENECE A UN CENTRO	Coordinador/a Relaciones Internacionales del Centro en UPV/EHU	Firma y fecha:
SI EL SOLICITANTE NO PERTENECE A UN CENTRO	Superior Jerárquico	Firma y fecha:
SOLICITANTE		Firma y fecha: