**IMPRESO DE SOLICITUD** Profesorado STA-STT CONVOCATORIA 20…-20… ERASMUS+

**TIPO DE MOVILIDAD SOLICITADA: DOCENCIA STA FORMACIÓN STT**

**MES DE PREFERENCIA DE FORMACIÓN O DOCENCIA:**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos:

DNI:

Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Género

Cuerpo: Profesores Artes Plásticas y Diseño/Personal no docente Antigüedad: N.R.P.:

e-mail:

**DOMICILIO**

Dirección: C.P.:

Población: Provincia:

Teléfono fijo: Teléfono móvil:

**DATOS ACADÉMICOS (referidos al ámbito para el que solicita la movilidad)** Centro: **ESCUELA DE ARTE DE JEREZ**

Puesto que desempeña en el centro**:**

Nivel de estudios donde imparte clase: Estudios Artísticos Superiores de Diseño/Ciclos Formativos Superiores Cursos:

Departamento/especialidad/

Conocimiento deI idioma(1)

Idioma: Nivel: Idioma: Nivel:

Idioma: NiveI Idioma: Nivel:

1) En el caso de disponer de algún documento que lo acredite, se aportará éste.

**INSTITUCIÓN Y PAÍS DE DESTINO (es necesario indicar dos opciones, por orden de preferencia)**

1.

2.

¿Ha disfrutado de una plaza a través de este programa con anterioridad? SÍ NO

En caso afirmativo, ¿has realizado movilidades en los dos últimos cursos académicos anteriores a esta convocatoria? SÍ NO

**DOCUMENTACIÓNPRESENTADA**

Propuesta del Plan de trabajo\* Curriculum Vitae (Europass)

Programa de movilidad aprobado por la institución/Empresa \*

Certificado de idioma

Otros(especificar):

**(\* )Estos documentos se aportarán en el caso de que su solicitud haya sido elegida**

En Jerez, a

Fdo.:

**EAJEREZ| Calle PORVERA, Nº54,11403JEREZ| web.escueladeartedejerez.es|TEL:+0034856811523|FAX:+0034856811577|**

Deacuerdo conloestablecidoenlaLeyOrgánica15/1999,de13dediciembre,deProtecciónde DatosdeCarácterPersonal,los datoscontenidosenesta solicitudseránincorporadosaunficherodedatosdecarácterpersonal.

**ENVIAR CUMPLIMENTADO A** [**erasmus@eajerez.com**](mailto:erasmus@eajerez.com)