

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
MOVILIDADES PARA EL STAFF – JOB SHADOWING  
2019-1-ES01-KA103-060815 --- CPIFP LOS VIVEROS**

DATOS PERSONALES									
N.I.F. / C.I.F.			APELLIDOS Y NOMBRE						
DIRECCIÓN					CÓDIGO POSTAL				
POBLACIÓN			PROVINCIA		FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	
TELÉFONO		MÓVIL			E-MAIL				
DATOS PROFESIONALES									
CENTRO EDUCATIVO				CARGO OCUPADO					
ANTIGÜEDAD EN EL CENTRO			SITUACIÓN (Fijo, interino, etc.)						
DATOS BANCARIOS									
IBAN									
ES									
BECAS DE MOVILIDAD PARA EL STAFF									
<p><b>A.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN UNA MOVILIDAD CON DESTINO A _____</b></p> <p>FLUJO OCTUBRE - NOVIEMBRE DE 2021..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.- ¿HA PARTICIPADO PREVIAMENTE EN ALGUNA BECA DE MOVILIDAD ERASMUS+ PARA EL STAFF? EN CASO AFIRMATIVO, DETALLE EL NOMBRE Y CÓDIGO DEL PROYECTO, ASÍ COMO FECHAS DE LA ESTANCIA</b></p> <p><b>C.- EN CASO NECESARIO, ACREDITE SU NIVEL DE INGLÉS (CON CERTIFICADO ACREDITATIVO)</b></p> <p><b>D.- DESCRIBA CUÁLES SON LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE PREVISTOS Y EL TIPO DE CENTROS EDUCATIVOS Y ORGANIZACIONES QUE PROPONE VISITAR DURANTE LA ESTANCIA PARA LOGRAR DICHOS OBJETIVOS (puede desarrollar su exposición al dorso de esta hoja)</b></p>									

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo.: