



Castilla-La Mancha

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MOVILIDAD ERASMUS+

DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA MOVILIDAD			
Nombre:			
1º Apellido			
2º Apellido			
Teléfono		Correo electrónico:	
NIF/NIE		Cargo en el centro:	
DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO			
Nombre del centro:			
Dirección:			
Código del centro:		Correo electrónico:	
Provincia:		Municipio:	C.P.:

DATOS DEL PROYECTO			
Nº de Proyecto			Presupuesto
Título del Proyecto (si procede)			
Coordinador del proyecto (marcar X si procede)		Socio del proyecto (marcar X si procede)	
Fecha de inicio del proyecto		Fecha de finalización del proyecto	
Nº movilidades financiadas		Nº movilidades alumnado	
Nº movilidades de profesorado		Nº otras movilidades	

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección General de Innovación Educativa y Centros
Finalidad	Gestión de la formación del personal docente no universitario, así como la gestión del registro del profesorado.
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Origen de los datos	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
Categoría de los datos	Nombre y apellidos, NIF/DNI, Dirección, Teléfono, Firma/huella, imagen/voz, firma electrónica, correo electrónico; Imagen / Voz. Otros tipos de datos: Académicos y profesionales
Destinatarios	No existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0212



SOLICITA:

Permiso para realizar la actividad de movilidad que le ha sido asignada y cuyas características se detallan a continuación:

DATOS DE LA MOVILIDAD			
Tipo de movilidad (Elegir del desplegable)			
Nº de participantes totales en esta movilidad		Profesores	Alumnos (si procede)
Fecha de inicio de la movilidad (incluye día de viaje) (dd/mm/aaaa)			
Fecha de fin de la movilidad (incluye día de viaje) (dd/mm/aaaa)			
Institución de destino			
Localidad de destino		País de destino	
Medio/s de transporte en la movilidad			
Relación de <u>documentos adjuntos</u>¹ para justificar la movilidad según el tipo de esta.			
-			
-			
-			

¹Documentos adjuntos:

- Acuerdo de aprendizaje firmado por todas las partes: Movilidad para periodo de docencia, periodo de observación o periodo de prácticas.
- Programa del curso: Movilidad para cursos estructurados.
- Programa de la actividad Erasmus: Visitas preparatorias, acompañamiento a alumnado y otras actividades convocadas por el SEPIE o por un órgano directivo o de apoyo de la Consejería competente en materia de educación.
- Plan de trabajo

Fecha:

Firma de la persona interesada:

Vº Bº del director/a:

Vº Bº de la Unidad de Plurilingüismo:

Vº Bº Servicio de Inspección de Educación: