

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 documentos adjuntos¹ 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: