**I.E.S. Jimena Menéndez Pidal Consejería de Educación Comunidad de Madrid**

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN

PROGRAMA ERASMUS + Acción Clave 1- Convocatoria Erasmus+ 2024: 6 PLAZAS

CONVENIO DE SUBVENCIÓN Nº DE CONVENIO: 2024-1-ES01-KA131-HED-000201240

PROYECTO DE MOVILIDAD Y CENTRO DOCENTE:

* **Proyecto de movilidad:** 24KA103- Movilidades de Ciclos Formativos de Grado Superior.
* **Centro docente donde a través del que solicita la movilidad**: 28069844 IES JIMENA MENENDEZ PIDAL. PIC 948204489. DAT Madrid-Sur

DATOS PERSONALES:

* **Apellidos y nombre del participante:**
* **NIF del participante:**
* **¿Tienes necesidades especiales por situación individual física, mental o enfermedad que precisen de apoyo adicional?:**
* **Fecha de nacimiento del participante:**
* **Género del participante:**
* **Nacionalidad del participante:**
* **Correo electrónico del participante:**
* **Teléfono móvil participante:**
* **Localidad de residencia:**
* **Domicilio del participante (Tipo vía, nombre y CP):**
* **Si eres titular de Tarjeta Sanitaria de la Seguridad Social, debes indicar "SI/NO” DATOS ACADÉMICOS:**
* **Nivel de Estudios:**
* **Indique el nivel de idiomas**: Sin conocimiento/A1 /A2/ B1 /B2/ C1/ C2: Inglés:

Alemán:

Francés:

Italiano:

Portugués

Otros Idiomas con nivel mínimo de B1:

 **Acreditación en competencia digital: Sin acreditación/A1 /A2/ B1 /B2/ C1/ C2**

 **Experiencia previa en movilidades Erasmus+: “SI/NO”**

 **¿Ha participado en la convocatoria Erasmus + anterior?**

 **¿Participa activamente en la gestión/organización del Programa Erasmus +?**

DATOS PROFESIONALES:

* **Destino definitivo en el centro**: “SI/NO”, Otra (especificar)
* **Puesto que ocupa en el IES en el presente curso 2024-25**:
* **Familia Profesional a la que pertenece (si es docente):**
* **Módulos que imparte (si es docente):**

PREFERENCIAS PARA LA MOVILIDAD:

* **Tipo de movilidad solicitada**: **STT**

KA131-HED: Proyectos de movilidad de personal de Educación Superior financiada con fondos de política interior: Formación en empresas/observación

* **Tipo de participante en la acción de movilidad:** movilidad de personal de Educación Superior
* **País de preferencia teniendo en cuenta tu nivel de idiomas:**
* **Fecha prevista de inicio de la movilidad:**
* **Duración prevista de la movilidad:**
* **Observaciones Participante:**

*Archivos Adjuntos: (especificar)*

FUENLABRADA de de

(Firmado)