



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



Cofinanciado por el
programa Erasmus+
de la Unión Europea

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN
PROGRAMA ERASMUS + ACCIÓN CLAVE 1
CONVENIO DE SUBVENCIÓN N° DE CONVENIO: 2025-1-ES01-KA131-HED-000317754**

PROYECTO DE MOVILIDAD Y CENTRO DOCENTE:

- **Proyecto de movilidad: Movilidad de personal de Educación Superior financiada con fondos de política interior**
- **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:
- **Experiencia previa en movilizaciones Erasmus+. "SI/NO" (especificar)**
- **Experiencia previa en movilizaciones Erasmus+ curso 24/25. "SI/NO" (especificar)**

DATOS PROFESIONALES:

- **Destino definitivo en el centro: "SI/NO", Otra (especificar)**
- **Puesto que ocupa en el IES en el presente curso 2025-26:**
- **Familia Profesional a la que pertenece (si es docente):**
- **Módulos que imparte (si es docente):**

PREFERENCIAS PARA LA MOVILIDAD:

- **Tipo de movilidad solicitada:**
PRF-GS-STT Profesores Grado Superior: Formación en empresas/observación
- **Tipo de participante en la acción de movilidad:**
PRFS- Profesor/a de Grado 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 2026

(Firmado)