

ANEXO I

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA ACTIVIDADES DE MOVILIDAD PARA PERSONAL MODALIDAD B

**Proyecto Erasmus+ VET: Building Vocations
2025-1-ES01-KA121-VET-000343286**

Datos personales	
Nombre y apellidos	
NIF:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Ciudad de nacimiento:
Teléfono móvil:	País de nacimiento:
Datos profesionales	
Centro educativo:	
Cargo en el centro educativo:	
Especialidad:	
Ciclo Formativo en que imparte docencia:	
Módulos profesionales que imparte:	
Años de antigüedad en el centro educativo: Menos de 5 años / Entre 5 y 15 años / Más de 15 años	
Años de antigüedad en el cuerpo: Menos de 5 años / Entre 5 y 15 años / Más de 15 años	
Nivel certificado de competencia lingüística en inglés (B1, B2, C1, C2, ninguno o inferior a B1): _____	
Otro idioma: _____ Nivel: _____	
Complete con "X" los datos que coincidan con su perfil (Datos referidos al presente curso 2024-2025)	
Docente participante en la gestión y seguimiento del programa Erasmus	☐
Docente participante en proyectos de innovación desarrollados en el centro educativo	☐
Docente que NO ha disfrutado de movilidades Erasmus previamente	☐
Aporta el Plan de Trabajo de la actividad que solicita	☐
Breve descripción de la actividad que se pretende realizar	
Indique brevemente el tipo de actividad que desea realizar (curso o job shadowing), país y ciudad en la que se realizaría la formación, el periodo previsto y su duración.	
En la presente convocatoria se priorizarán los cursos frente a las movilidades para observación.	

Carta de motivación

Explique brevemente cuáles son sus expectativas, cómo contribuirá esta formación a mejorar su competencia profesional, cuál será el impacto en su centro educativo y en el conjunto del Consorcio, y como compartirá su experiencia durante y tras la actividad de movilidad.

Documentos que se adjuntan a la solicitud (CV – Europass):

EL SOLICITANTE SE COMPROMETE a cumplir las condiciones especificadas en el nº 2025-1-ES01-KA121-VET-000343286, "VET: Building Vocations" y en su correspondiente Convenio de subvención, así como las establecidas en la Guía del Programa Erasmus Plus 2025 para movilidad de Personal de Educación y Formación Profesionales, en el caso de ser seleccionado como beneficiario del mismo.

AUTORIZA al Servicio de Formación Profesional de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Castilla-La Mancha y al Centro Educativo en el que presenta sus servicios y presenta la solicitud a la comprobación y verificación de los términos necesarios exigidos en la base de convocatoria.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: Viceconsejería de Educación.

Finalidad: Registro de centros docentes no universitarios de Castilla-La Mancha, así como la participación de dichos centros en los programas educativos y de formación de la Consejería.

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. Real Decreto 276/2003, de 7 de marzo, por el que se regula el Registro estatal de centros docentes no universitarios.

Origen de los datos: El propio interesado o su representante legal, Administraciones públicas.

Categoría de los datos: D.N.I./N.I.F., Nombre y Apellidos, Dirección, Teléfono, Firma, Firma electrónica, Correo electrónico, Características personales.

Destinatarios: 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/0700>

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____