

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**  
**“ASTIGI IN EUROPE”**  
**2019-1-ES01-KA102-060916 --- 2020-1-ES01-KA102-078350**  
**Movilidades del STAFF – JOB SHADOWING**

DATOS PERSONALES											
N.I.F. / C.I.F.				APELLIDOS Y NOMBRE							
DIRECCIÓN						CÓDIGO POSTAL					
POBLACIÓN				PROVINCIA				FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
TELÉFONO			MÓVIL			E-MAIL					
DATOS PROFESIONALES											
CENTRO EDUCATIVO						CARGO OCUPADO					
ANTIGÜEDAD EN EL CENTRO						SITUACIÓN (Fijo, interino, etc.)					
DATOS BANCARIOS											
IBAN											
ES											
BECAS DE MOVILIDAD PARA EL STAFF											
<p><b>A.- DECLARO QUE ESTOY INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD CON DESTINO A _____</b>            (JOB SHADOWING)</p> <p style="text-align: center;">FLUJO OCTUBRE - NOVIEMBRE DE 2021..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>B.- ¿HA PARTICIPADO PREVIAMENTE EN ALGUNA BECA DE MOVILIDAD ERASMUS+ KAK102? EN CASO AFIRMATIVO, DETALLE EL NOMBRE Y CÓDIGO DEL PROYECTO, ASÍ COMO FECHAS DE LA ESTANCIA</b></p> <p><b>C.- EN CASO NECESARIO, ACREDITE SU NIVEL DE INGLÉS (CON CERTIFICADO ACREDITATIVO)</b></p> <p><b>D.- DESCRIBA CUÁLES SON LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE PREVISTOS Y EL TIPO DE CENTROS EDUCATIVOS Y ORGANIZACIONES QUE PROPONE VISITAR DURANTE LA ESTANCIA PARA LOGRAR DICHOS OBJETIVOS (puede desarrollar su exposición al dorso de esta hoja)</b></p>											

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo.: