



Castilla-La Mancha

LOGO DEL
CENTRO

Cofinanciado por
la Unión Europea

ANEXO I
FORMULARIO DE SOLICITUD PARA ACTIVIDADES DE MOVILIDAD
Proyecto nº 2023-1-ES01-KA121-SCH-000137427

Datos personales	
Apellidos y Nombre: <input type="text"/>	
NIF: <input type="text"/>	Fecha de nacimiento: <input type="text"/>
Correo electrónico: <input type="text"/>	Teléfono móvil: <input type="text"/>
Datos profesionales (Datos referidos al presente curso 2023-2024)	
Centro educativo: <input type="text"/>	
Cargo en el centro educativo: <input type="text"/>	
Especialidad: <input type="text"/>	
Cursos en los que imparte enseñanza: <input type="text"/>	
Áreas/materias que imparte: <input type="text"/>	
Años de antigüedad en el centro educativo: <input type="text"/>	
Años de antigüedad en el cuerpo: <input type="text"/>	
Nivel acreditado de competencia lingüística en inglés (A1, A2, B1, B2, C1, C2, ninguno):	
Complete con "X" (Datos referidos al presente curso 2023-2024)	
Docente definitivo en el centro	<input type="checkbox"/>
Docente en comisión de servicios	<input type="checkbox"/>
Docente asignado con plaza vacante provisional o en concursillo.	<input type="checkbox"/>
Docente interino con plaza vacante	<input type="checkbox"/>
Docente interino que cubre sustitución	<input type="checkbox"/>
Actividades de movilidad	
En caso de estar interesado/a en más de una movilidad, indique por orden de preferencia cuál prefiere: JS (Periodo de observación) / C (Curso estructurado/lingüístico) / D (Docencia)	
1.	
2.	
3.	

Carta de motivación
Explique brevemente por qué quiere realizar la movilidad, cuáles son sus expectativas y cómo compartirá sus experiencias tras la actividad de movilidad.



Castilla-La Mancha



Cofinanciado por
la Unión Europea

EL/LA SOLICITANTE SE COMPROMETE a cumplir las condiciones especificadas en el Proyecto nº **2023-1-ES01-KA121-SCH-000137427** y en su correspondiente Convenio de Subvención, en el caso de ser seleccionado/a

AUTORIZA al Servicio de Plurilingüismo de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Castilla-La Mancha y al Centro Educativo en el que presta sus servicios a la comprobación y verificación de información aportada en esta solicitud.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable	Dirección General de Inclusión Educativa y Programas.
Finalidad	Registro de Centros docentes no universitarios de Castilla-La Mancha, así como la participación de dichos centros en los programas educativos europeos y de formación de la Consejería.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos (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)
Destinatarios	Existe cesión 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	Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____