

ANEXO I

| PRE-INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD 2023-1-ES01-KA121-VET-000125801 — MOVILIDADES PARA PERSONAL "JOB SHADOWING" | | |
|--|-----------|--------|
| DATOS PERSONALES | | |
| Nombre Completo: | | |
| Dirección Completa: | | |
| Población y Código Postal: | | |
| Teléfono: | e-mail: | |
| Nacionalidad: | | |
| Fecha de Nacimiento: | NIF: | Sexo: |
| DATOS PROFESIONALES | | |
| CENTRO EDUCATIVO | | |
| PUESTO OCUPADO | | |
| CICLOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO MEDIO DONDE IMPARTE DOCENCIA | | |
| ANTIGÜEDAD EN EL CENTRO | | |
| CONOCIMIENTO DE IDIOMAS | | |
| Conocimiento de idiomas extranjeros: (Poner nivel acreditado de A1 a C2) | | |
| INGLÉS: | ITALIANO: | OTROS: |
| PORTUGUÉS: | ALEMÁN: | |
| PREFERENCIA DESTINOS | | |
| 1- | | 3- |
| 2- | | 4- |
| ORGANIZACIÓN DE ACOGIDA(Nombre y país de destino) | | |
| Cumplimentar en caso de que ya se cuente con ella. Indicar si es un centro homólogo o una empresa | | |

PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 3/2018 y por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo, le informamos que los datos personales aportados serán tratados a los únicos efectos de gestionar su participación en las movilizaciones Erasmus +, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.

Fecha y Firma