Castilla-La Mancha

Empowering our VET community

Cofinanciado por la Unión Europea

Erasmus+

Enriqueciendo vidas, abriendo mentes.

ANEXO I

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA ACTIVIDADES DE MOVILIDAD PARA PERSONAL

MODALIDADES A Y B

Proyecto Erasmus+ VET: Empowering our Vet Community

2026-1-ES01-KA121-VET-000424169

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 2026-2027)	
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.

Castilla-La Mancha

Empowering our VET community

Cofinanciado por la Unión Europea

Erasmus+

Enriqueciendo vidas, abriendo mentes.

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 Consorio, 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 Instrucciones de la Dirección General de Formación Profesional de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Castilla- La Mancha por la que se regula el procedimiento de selección de participantes en actividades de movilidad de profesorado en el marco del proyecto Consorcio Erasmus + nº 2026-1-ES01-KA121-VET-000424169, "VET: Empowering our Vet Community".

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.: _____

Imprima y rellene este formulario.