**ANEXO I**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE MOVILIDAD ERASMUS+ PARA PERSONAL DOCENTE. CONSERVATORIO “MARCOS REDONDO” DE CIUDAD REAL**

|  |
| --- |
| ***DATOS DEL SOLICITANTE*** |
| Nombre |  | NIF |  |
| Apellidos |  |
| ***DATOS DE CONTACTO*** |
| Dirección |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |
| ***DATOS LABORALES*** |
| NRP |  | Cargo/puesto |  |
| Tipo de movilidad que solicita |  |
| Fecha preferente de realización de la movilidad |  | Duración de la movilidad |  |
| ¿Tiene institución de acogida? | Sí | No |
| ***DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE ACOGIDA*** |
| Nombre |  |
| Dirección |  |
| Tel. |  |
| E-mail de contacto |  |
| ***DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (marque con una x)*** |
| Fotocopia del Documento de Identidad |  | Carta de invitación del centro de acogida |  |
| Certificación de nivel de idioma común de trabajo |  |
| Certificación de nivel de idioma del país de acogida |  | Documentos que acrediten la participación en actividades |  |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.

Firma del solicitante