

**VII Convocatoria de Ayudas para la Formación del PDI de la Universidad de Cantabria para impartir Docencia en inglés -Marco de la Acción de Movilidad para Formación del Programa Erasmus+**

CURSO 2021-2022

ANEXO I. Solicitud de participación

|  |  |
| --- | --- |
| D. / Dª.  |  |
|  |
| DNI/NIF/NIE       | Antigüedad en la UC dd/mm/aaaa |
| Categoría profesional |  |
|  |
| Centro       Departamento       |
| Área       | Teléfono      |
| Ha participado anteriormente en este tipo de formacion Sí [ ]  Año       / No [ ]  |
| Imparte actualmente docencia en inglés Sí [ ]  desde dd/mm/aaaa / No [ ] Venia Docenci Sí [ ]  / No [ ] Código y nombre de la/s asignatura/s impartida/s en inglés      Número de alumnos matriculados en la/s asignatura/s en inglés      Nivel de inglés (según el Marco Europeo):       |
| Acredita su nivel a partir de (adjuntar documentación):      * PDI acreditado por UC para impartir docencia en inglés. Año:
* Certificado: expedido por/nivel/ año:

 - Desea pedir ayuda económica para participar:* En el programa (punto 3 de la convocatoria):
* Institución:
* Periodo :
* En un programa similar al anterior denominado:
* Institución:
* Periodo:

- Estimación de gastos globales: - Desplazamiento:       - Alojamiento:       - Otros:       - Total:

|  |
| --- |
| y adjunta la siguiente documentación: |
|  |
| [ ]  Anexo II: Impreso de consentimiento para el tratamiento de datos personales. |

**CLÁUSULA SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE MOVILIDAD**Cuando usted  presentó la documentación para su nombramiento/contratación en la Universidad de Cantabria, se le facilitó la información requerida en los artículos 13 y 14 del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) sobre las condiciones en que se van a tratar los datos personales que nos ha facilitado y dio su consentimiento a las mismas. Le informamos que su solicitud de participación en este programa de movilidad puede suponer, en caso de ser aceptado, la transferencia internacional de sus datos personales a la universidad u organismo receptor. Consiento que mis datos personales sean objeto de cesión a la universidad u organismo receptor de este programa de movilidad.Firma del interesado/a Vº Bº Director/a Departamento / Decano/a centroJustificación de la movilidad para las necesidades del Departamento/CentroNombre y apellidos:  Nombre y apellidos: Fecha:  Fecha:  **Lugar de entrega: Registro General de la Universidad de Cantabria****Pabellón de Gobierno, primera planta**  |