|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 formación: 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  Nombre y apellidos:  **F**echa: | | | | Vº Bº Director/a Departamento / Decano/a centro  Justificación de la movilidad para las necesidades del Departamento/Centro  Nombre y apellidos:  Fecha: |
| **Lugar de entrega: Registro General de la Universidad de Cantabria. Pabellón de Gobierno, primera planta** | | | | |