**aNEXO II: Impreso de solicitud (ERASMUS+ FORMACIÓN - STT)**

|  |
| --- |
| D.Dª |
| DNI |
| Domicilio | Calle |
| Localidad Código postal |
| Teléfono  | Fijo: Móvil: |
| E-mail |
| Departamento/Centro/ Servicio /Unid. Administrativa: |

**Solicita una ayuda de la convocatoria del programa Erasmus + 2017/2018 para realizar una estancia para recibir formación en**:

|  |
| --- |
| Nombre de la organización de destino: |
| Dirección | Calle |
| Localidad Código postal |
| País  |
| Fechas de la estancia | del día ……./……/…….. al día…..…/……../……. |

*(Marque con una x lo que proceda en la casilla correspondiente y enumere los documentos aportados)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Merito/s alegado/s** | **Documento/s aportado/s** |
| Promotor/a de Acuerdo Bilateral Erasmus. |  |  |
| Conocimientos del idioma del país de destino. |  |  |
| Conocimientos de inglés o del idioma en el que se va a recibir la formación. |  |  |
| Participación en acciones de internacionalización de la UMH |  |  |
| Persona Beneficiaria en anteriores convocatorias (Erasmus+ STT) (indique año) |  |  |

***Solicitante: Vº Bº responsable del Departamento/Centro/Servicio/Unid.Admtiva***

*Firma. Firma y sello.*

*Los datos recogidos serán tratados con el consentimiento informado del titular, en los términos del art. 5 de la L.O.15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.*