**aNEXO ii: Impreso de solicitud**

|  |
| --- |
| D.Dª |
| DNI |
| Teléfono  | Fijo: Móvil: |
| E-mail |
| Departamento/Centro/ Servicio /Unid. Administrativa: |

**Solicita una ayuda de la 3ª convocatoria del programa Erasmus+ 2016 para realizar una estancia para**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Impartir docencia** |  | **Recibir formación** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Mérito/s alegado/s** | **Documento/s aportado/s** |
| Promotor de Acuerdo Bilateral Erasmus en el que se basa la estancia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

 | Copia del Acuerdo Bilateral Erasmus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

Otros:………………………………………………………………………………………..  |
| Promotor de algún otro Acuerdo Bilateral Erasmus (en el caso de existir varios, indíquese el último):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

Universidad: …………………………………………………………….Año de la firma del convenio: ……….. | Copia del Acuerdo Bilateral Erasmus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

Otros:……………………………………………………………………………………….. |
| Actividades de ámbito internacional

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

 | Documentos aportados1)…………..2)………….. |
| Conocimientos del idioma del país de destino:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

Nivel:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| B1 |  |  | B2 o superior |  |

 | Copia del certificado para la acreditación del nivel del idioma del país de destino:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

 |
| Conocimientos de inglés:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

Nivel:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| B1 |  |  | B2 o superior |  |

 | Copia del certificado para la acreditación del nivel de inglés (de acuerdo a la tabla de equivalencias de la convocatoria):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

 |
| Beneficiario anteriores convocatorias: (indique el último año que disfrutó de una ayuda)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

Año: ………………. |  |

***El solicitante: Vº Bº responsable del Departamento/Centro/Servicio.***

*Firma. Firma y sello.*

EXCMO. SR. VICERRECTOR DE RELACIONES INTERNACIONALES

*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.*