**Programa de movilidad Erasmus+ para profesorado de Ciclos Formativos de Grado Superior del IES Nuestra Señora de los Remedios**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la persona solicitante** | | | | | | | | | | | |
| DNI / NIF / NIE | | Nombre | Apellido 1 | | | | | | Apellido 2 | | |
|  | |  |  | | | | | |  | | |
| **Datos a efectos de notificación** | | | | | | | | | | | |
| Tipo de vía | Nombre de la vía | | | Nº | Piso | Puerta | | Otros | | C.P. | Localidad |
|  |  | | |  |  |  | |  | |  |  |
| Municipio | Provincia | | | Teléfono | | | Dirección de correo electrónico | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | | |
| **Datos de solicitud** | | | | | | | | | | | |
| Familia Profesional |  | | | | | | | | | | |
| Ciclo Formativo |  | | | | | | | | | | |
| Idioma vehicular |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentación adjunta *(marque lo que proceda)*** | | | |
| **DOCUMENTOS** | | **CRITERIOS DE VALORACIÓN**  (A cumplimentar por el centro) | |
|  | DNI / NIF /NIE |  |  |
|  | Hoja de servicios | Funcionario de carrera |  |
| Funcionario interino |  |
| Antigüedad en el centro |  |
| Antigüedad en el cuerpo |  |
|  | Certificado oficial del nivel de idioma | Nivel de idioma |  |
|  | Acreditación de colaborar en la gestión de proyectos del centro | Acreditación proyectos |  |
|  | Currículo Vitae Europass en inglés |  |  |
|  | Currículo Vitae Europass en español |  |  |
|  | Carta de motivación dirigida a la directora |  |  |
|  | | **PUNTUACIÓN TOTAL** |  |
| **Declaración responsable** | | | |
| * Son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, la documentación adjunta, y esta última es fiel copia de los originales. Conozco y acepto que la Administración Pública podrá comprobar, en cualquier momento la veracidad de todos los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en Derecho. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados se podrán realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La persona abajo firmante solicita:** | | | | | | | |
| Ser admitida en el procedimiento abierto por el IES Nuestra Señora de Los Remedios para la selección de participantes de movilidades dentro del programa de movilidad Erasmus+ para profesorado durante el curso 2024-25. | | | | | | | |
| **Información básica sobre Protección de Datos Personales**  En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa: | | | | | | | |
| Tratamiento | Gestión de subvenciones, becas y ayudas. | | | | | | |
| Responsable | Centro Integrado de Formación Profesional Número Uno | | | | | | |
| DPD | Delegada de Protección de Datos de  [dpdcentrosdocentes@educantabria.es](mailto:dpdcentrosdocentes@educantabria.es) |  | C/Vargas | 53, | 7º. | 39010. | Santander. |
| Finalidad | Tramitación de las solicitudes de subvención, beca o ayuda. | | | | | | |
| Legitimación | RGPD 6.1 c) RGPD: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.  RGPD 6.1 e) RGPD: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. | | | | | | |
| Derechos | Tiene derecho de acceso, rectificación, limitación de tratamiento y oposición y otros descritos en la información adicional. Puede ejercitarlos poniéndose en contacto con el responsable del tratamiento o con la Delegación de Protección de Datos. También tiene derecho a reclamar ante la Agencia Española  de Protección de Datos (www.aepd.es) | | | | | | |
| Inf. adicional | https://[www.educantabria.es/informacion/proteccion-de-datos.html](http://www.educantabria.es/informacion/proteccion-de-datos.html) | | | | | | |
| **Lugar, fecha y firma** | | | | | | | |
| (Antes de firmar, debe leer la información de protección de datos incluida arriba)  En …………………….………… a ……… de ………..…….…..…………. de 20….  Firmado: .........…..….............…....….........…............... | | | | | | | |
| Para cualquier consulta relacionada con el procedimiento puede dirigirse al teléfono de información del centro: 942 54 13 18 | | | | | | | |

**Dra. del IES Nuestra Señora de los Remedios**

C. Herminio Fernández Caballero, 75, 39611 Guarnizo, Cantabria