**solicitud movilidad DOCENTE internacional**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Nombre:  |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido:  |       |
| DNI o Pasaporte: |       | Nacionalidad: |       |

|  |
| --- |
| **OTROS DATOS** |
| Facultad o Escuela:  |       |
| Departamento: |       | Edificio: |       |
| Teléfono UR/móvil: |       | E-mail : |       |
| Años de antigüedad en la UR: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITA** |  |
| Participar en la Convocatoria de ayudas para la movilidad docente internacional en el marco del Programa Erasmus+  |
| Institución de destino (nombre completo): |       | País: |       |
| Área de estudio: |       | Código: |       |
| Modalidad de movilidad: STA (Docencia) [ ]  STT (Formación) [ ]   |
| (Solo para STA) Idioma de docencia: |       | Horas docencia: |       |
| Si solicita más de una visita priorice la actual: Primera opción [ ]  Segunda opción [ ]  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR**  |
| [ ]  | Acuerdo de Movilidad (con fines de docencia o con fines de formación) |
| [ ]  | Evidencia de haber solicitado el permiso para realizar la estancia a través del Portal del Empleado de la UR |
| [ ]  | Justificación, en su caso, de haber acogido a docentes extranjeros en el Programa Erasmus+ |

[Información Cláusula protección de datos](https://www.unirioja.es/universidad/rii/PDI/clausula_proteccion_datos.pdf)

|  |
| --- |
| Logroño, a       de       de 2023(Firma del solicitante) Fdo:       |