



Cofinanciado por el
programa Erasmus+
de la Unión Europea

EASD
SERRA
iABELLA

Formulari d'inscripció per a mobilitats Erasmus+ Personal

Nom _____ Cognoms _____

Data naixement _____ Gènere _____ DNI _____

Nacionalitat _____ Adreça _____

Població _____ Codi postal _____ País _____

Adreça electrònica _____ Telèfon _____

Anys d'experiència _____ N° de mòduls de cicles que impateixes _____

Personal Docent Personal no docent Discapacitat \geq 33%: SI NO

Tipus de mobilitat que vols realitzar: de docència (STA) de formació (STT)

Països/institucions preferents de destí:

1. _____
2. _____
3. _____

Nivell d'idioma al·legat

(Posa una creu on correspongui. Pots afegir més idiomes si cal a les darreres files)

Idioma	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Llengua materna
Anglès							
altres: _____							
altres: _____							

Enviar a erasmus.easd@gmail.com juntament amb:

- Document(s) acreditatiu(s) del nivell d'idioma(es).
- Programa formatiu (PDF).
- CV en format Europass (en anglès).
- Portfoli o enllaços a treballs com a docent o personals.
- Declaració responsable de les mobilitats Erasmus que s'han fet.
- Certificat d'haver donat suport al programa Erasmus+ (Coordinador Erasmus i direcció).
- Document reconeixement minusvalia \geq 33%, si s'escau.
- Invitació de la institució (si es té).