**SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN LA CONVOCATÒRIA D’AJUTS ERASMUS+ DE MOBILITAT PER A PERSONAL D’ADMINISTRACIÓ I SERVEIS (PTGAS) DEL TECNOCAMPUS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dades de la persona sol·licitant** | | |
| Cognoms: | | |
| Nom : | | |
| Identificador: NIF NIE Núm. identificador: | | |
| Data de naixement: Nacionalitat: | | |
| Home Dona | | |
| Adreça: | Núm.: | |
| Població: | CP: | |
| Telèfon 1: | Telèfon 2: |
| Correu @: |  | |  |
| Departament: |  | |  |
| Categoria del personal: Educació continua Finances Admin. Gral i Admin. Tècnica Oficina Internacional Altres Informació per estudiants Personal Docent | | |
| **Dades generals** | | |
| Anys d’antiguitat a TecnoCampus (nombre d’anys): | | |
| Heu obtingut beques de mobilitat prèvies? sí no | | |
| En cas afirmatiu, indiqueu el curs: | | |
| **Dades del centre on s’ha previst l’estada** | | |
| Institució de destinació: Població: |  | |
| País:  Nom del departament: | | |
| Persona de contacte a la institució: Telèfon: Correu @: |  | |
| La institució té conveni amb TecnoCampus? |  | |
| **Dades de l’estada per a la qual es demana l’ajut** | | |
|  |  | |
| Modalitat A: Docent Modalitat B: formativa | | |
| Especificar dies de l’activitat: | | |
| Especificar dies de viatge (fora de l’activitat):  Data prevista inici mobilitat: | | |
| Data prevista finalització mobilitat: | | |
| Té un ajut complementari per a l’estada? | | |
| Idioma vehicular de la mobilitat: | | |
| Nivell actual (en cas de disposar d’acreditació):  En cas de mobilitat per a personal d’administració i serveis (**Modalitat B**): Nombre dies previstos (mínim 2): |
| Àrea o departament on es realitzarà la mobilitat: |  | |
|  | | |
|  | | |
| **Documentació que cal aportar :** | | |
| * Document justificant d’acceptació de la institució d’acollida (Acord de Mobilitat). |  | |
| * Si escau, referències d’altres accions i/o ajuts per al cofinançament de l’ajut de la convocatòria |  | |
| * Autorització del/la cap o responsable del departament. |  | |

El/la sol·licitant garanteix:

* Que compleix amb els requeriments especificats en les bases de la convocatòria.

Signatura de la persona sol·licitant

Mataró, ................................. del 20\_