

## PROGRAMA INTERNACIONAL

### Solicitud de Movilidad Erasmus+ PDI para docencia

Por favor, rellene este formulario y entréguelo en el Servicio de RRII, despacho 1.09 - internacional@uao.es

**IMPORTANTE: ¡La UE únicamente acepta formularios rellenos a ordenador!**

año académico 20\_\_/20\_\_

#### DATOS PERSONALES

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dirección completa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@uao.es  
e-mail 2 \_\_\_\_\_

#### DATOS ACADÉMICOS

Área/s de enseñanza en la UAO CEU \_\_\_\_\_  
Años de experiencia en la UAO CEU \_\_\_\_\_

#### PREFERENCIAS

Por favor, indique los países de destino según su orden de preferencia

Opción 1 \_\_\_\_\_ Opción 2 \_\_\_\_\_ Opción 3 \_\_\_\_\_

Por favor, indique las áreas de enseñanza según su orden de preferencia

Opción 1 \_\_\_\_\_ Opción 2 \_\_\_\_\_ Opción 3 \_\_\_\_\_

#### CONOCIMIENTO LINGÜÍSTICO

Por favor, indique cuál es su nivel de conocimiento lingüístico según las opciones disponibles en la siguiente lista desplegable:

Inglés	escrito _____	hablado _____	comprensión _____
Francés	escrito _____	hablado _____	comprensión _____
Alemán	escrito _____	hablado _____	comprensión _____
Italiano	escrito _____	hablado _____	comprensión _____
Otro: _____	escrito _____	hablado _____	comprensión _____

#### EXPERIENCIA INTERNACIONAL

¿Ha participado anteriormente en el Programa Internacional UAO CEU?  Si ha participado en actividades académicas de carácter internacional, en el marco de la UAO o fuera de la misma, por favor indique cuáles y cuándo:

Actividad	lugar	días	curso
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

#### CONFIDENCIALIDAD

Los datos han sido facilitados voluntariamente por el usuario con la finalidad de gestionar el programa de intercambio de profesores entre la Fundació Privada Universitat Abat Oliba CEU y la Universidad \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_). En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, todos los datos de carácter personal con su consentimiento facilitados, serán incorporados a los ficheros automatizados que están en poder de Fundació Privada Universitat Abat Oliba CEU, se mantendrán confidenciales y protegidos. No obstante, sus datos podrán ser objeto de cesión a la Fundación Universitaria San Pablo CEU, con domicilio en la Calle Aracena, 25, 28023 de Madrid y con CIF G-28429275, en aras a promocionar la internacionalización de la actividad docente de la Universidad. En cualquier caso, respecto a los citados datos, goza Vd. de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley de referencia. La referida fundación ha designado como responsable del fichero a la misma, Fundació Privada Universitat Abat Oliba CEU. Para el ejercicio de los derechos del titular, deberá dirigirse al teléfono número 93 254 09 00, al fax número 93 418 93 80, o a la siguiente dirección: calle Bellesguard, nº 30, CP 08022, Barcelona, ESPAÑA.

Firma del profesor: \_\_\_\_\_,  
Barcelona, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Autorización del Dir. Departamento: \_\_\_\_\_,  
Barcelona, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

#### DOCUMENTACIÓN

Por favor, adjunte la siguiente documentación:

- Fotocopia de su DNI o pasaporte
- Propuesta de actividad docente (programa, duración, objetivos...), redactada en el mismo idioma en el que se impartirán las clases > Programa de Enseñanza.
- Certificado de conocimiento del idioma de la universidad de destino (si es posible)

## PROGRAMA DE ENSEÑANZA

---

Para poder valorar su propuesta presente una breve descripción de su proyecto docente en la institución de destino

Objetivos de la movilidad:

Valores añadidos de la movilidad (tanto para la institución de destino como para el profesor):

Contenido del programa de enseñanza:

Resultados esperados: