

PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
RESOLUCIÓN DA CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL E UNIVERSIDADES POLA QUE SE APROBAN AS BASES REGULADORAS E SE CONVOCA UN PROXECTO DE MOBILIDADE PARA O PROFESORADO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRAO SUPERIOR DE CENTROS EDUCATIVOS QUE IMPARTEN FORMACIÓN PROFESIONAL E QUE FORMAN PARTE DO CONSORCIO DE MOBILIDADE DO PROXECTO 2020-1-ES01-KA107-079729 CON MÚLTIPLES BENEFICIARIOS NO MARCO DO PROGRAMA ERASMUS+.	SOLICITUDE

DATOS DA PERSONA SOLICITANTE							
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
PARROQUIA				LUGAR			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)							
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN							
Notifíquese a:		<input type="checkbox"/> Persoa solicitante			<input type="checkbox"/> Persoa representante		
Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a continuación:							
TELÉFONO MÓBIL				CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="checkbox"/> Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)							
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
PARROQUIA				LUGAR			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE		

DATOS ACADÉMICOS
CENTRO
TITULACIÓN
MOBILIDADE NO ESTRANXEIRO
EMPRESA OU INSTITUCIÓN NAS QUE SE REALIZARÁN AS PRÁCTICAS (Só en caso de que se coñeza)
PAÍS

DATOS BANCARIOS							
Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.							
TITULAR DA CONTA				NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)			
IBAN							

ANEXO I
(continuación)**A PERSONA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. Que se compromete a manter os ditos requisitos durante o período de tempo inherente ao recoñecemento ou exercicio do dereito, de maneira que se durante este período deixa de cumprir algún dos requisitos detallados na declaración, comunicarllo ao órgano xestor.

COMPROBACIÓN DE DATOS Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos. • DNI ou NIE da persoa solicitante	DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO

En cumprimento do disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a dxfp@edu.xunta.gal

LEXISLACIÓN APLICABLE

RESOLUCIÓN DA CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL E UNIVERSIDADES POLA QUE SE APROBAN AS BASES REGULADORAS E SE CONVOCA UN PROXECTO DE MOBILIDADE PARA O PROFESORADO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRAO SUPERIOR DE CENTROS EDUCATIVOS QUE IMPARTEN FORMACIÓN PROFESIONAL E QUE FORMAN PARTE DO CONSORCIO DE MOBILIDADE DO PROXECTO 2020-1-ES01-KA107-079729 CON MÚLTIPLES BENEFICIARIOS NO MARCO DO PROGRAMA ERASMUS+.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

	,	de		de	
--	---	----	--	----	--