Fechas previstas para la movilidad física: del *[día/mes/año]* al *[día/mes/año]*

Duración de la movilidad física (días) – excluyendo días de viaje: \_\_\_\_\_\_\_\_

Miembro del personal

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos  |  | Nombre |  |
| Antigüedad |  | Nacionalidad |  |
| Género [*Masculino/Femenino/No definido*] |  | Curso académico | 20../20.. |
| Correo electrónico |  |

La institución / empresa de acogida

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Código Erasmus  (si procede) |   | Facultad/ Departamento (si procede) |  |
| Dirección |  | PaísCódigo del país |  |
| Persona de contactoNombre y cargo |  | Correo electrónico /teléfono |  |
| Tipo de empresa |  | Tamaño de la empresa  (si procede) | [ ] <250 empleados[ ] >250 empleados |

I. PROGRAMA DE MOVILIDAD PROPUESTO

Lengua de trabajo:

|  |
| --- |
| Objetivos generales de la movilidad: |
| Valor añadido de la movilidad (en el contexto de las estrategias de modernización e internacionalización de las instituciones implicadas): |
| Actividades a realizar:  |
| Resultados e impacto previstos (por ejemplo, en el desarrollo profesional del miembro del personal y en ambas instituciones): |

|  |
| --- |
| El miembro del personalNombre: Firma: Fecha:  |

|  |
| --- |
| Valoración del Departamento de Recursos HumanosNombre del responsable: Firma: Fecha:  |