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 |  | País  Código del país |  |
| Persona de contacto  Nombre 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 personal  Nombre:  Firma: Fecha: |

|  |
| --- |
| Valoración del Departamento de Recursos Humanos  Nombre del responsable:  Firma: Fecha: |