|  |
| --- |
| **ANEXO I****SOLICITUD PARTICIPACIÓN CONVOCATORIA PROVISIONAL DE AYUDAS ERASMUS PARA LA RECEPCIÓN DE PROFESIONALES DE EMPRESAS UBICADAS EN EL EEES EN LA UVA****CURSO ACADÉMICO 2019-20** |

|  |
| --- |
| DATOS DEL PDI QUE PRESENTA LA SOLICITUD |
| APELLIDOS, NOMBRE: |
| EMAIL: |
| CAMPUS: |
| CENTRO: |
| DEPARTAMENTO: |
| DATOS PROFESIONAL PROPUESTO |
| APELLIDOS, NOMBRE: |
| GÉNERO: |
| NACIONALIDAD: |
| EMAIL: |
| DNI/ PASAPORTE: |
| NOMBRE EMPRESA: |
| CIUDAD DONDE ESTÁ UBICADA LA EMPRESA: |
| PAÍS EN QUE ESTÁ UBICADA LA EMPRESA: |
| DATOS DOCENCIA A IMPARTIR POR PROFESIONAL PROPUESTO |
| PLAN DE ESTUDIOS: |
| ASIGNATURA: |
| TEMA: |
| SEMESTRE: |
| IDIOMA EN QUE SE IMPARTIRÁ: |
| NIVEL (GRADO, MASTER O DOCTORADO): |
| MOTIVACIÓN DE LA PROPUESTA EN BASE A LOS CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA CONVOCATORIA |
| CRITERIO 2: IMPACTO DE LA VISITA |
| CRITERIO 3: PROPUESTA DE ACTIVIDAD DOCENTE Y VALOR AÑADIDO  |
| OBSERVACIONES: |

 **En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019**

 **Firma del PDI:**

**Firmado: (Nombre y apellidos del PDI):**

**Consentimiento del profesional propuesto:**

**Firma del profesional**

**Firmado: (Nombre y apellidos del profesional propuesto)**

**SRA. VICERRECTORA DE INTERNACIONALIZACIÓN**