

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

PROFESOR ACOMPAÑANTE MOVILIDAD GRUPAL A GUIMARAES (PORTUGAL)

CURSO 2025/2026

2024-1-ES01-KA121-SCH-000227811

DATOS PERSONALES			
DNI		NOMBRE Y APELLIDOS	
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN		PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO
TELÉFONO		MÓVIL	E-MAIL
CRITERIOS			
*ANTIGÜEDAD CENTRO		1 año	
		2-3 años	
		4-5 años	
		Más de 5 años	
*CERTIFICADO DE IDIOMAS INGLÉS		B1	
		B2	
		C1	
		C2	
*CERTIFICADO DE IDIOMAS DIFERENTE A INGLÉS		B1	
		B2	
		C1	
		C2	
*EQUIPO EDUCATIVO 4ºESO		SÍ	NO
PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE RECEPCIÓN ALUMNADO PORTUGUÉS		SÍ	NO
COMISIÓN ERASMUS+		SÍ	NO

*Se deberán adjuntar aquellos documentos que certifiquen cada uno de los criterios señalados. Aquel criterio que no esté debidamente certificado no sumará a la nota final del baremo.

En _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo.: