

PROGRAMA ERASMUS+ KA 107 PDI/PAS 22-23
FORMULARIO DE SOLICITUD

DATOS PERSONALES																	
Apellidos:																	
Nombre:												DNI:					
Fecha de nacimiento:										Antigüedad en la UPO:							
Departamento (PDI):																	
Área (PAS):																	
Correo electrónico:												Teléfono:					
Cuenta bancaria (IBAN) para el ingreso de la ayuda económica:																	
ES																	

DATOS DE LA ESTANCIA					
Tipo de estancia:					
Fecha de ida:		Fecha de vuelta:		N.º de días de estancia:	
Universidad o centro de destino:					
Idioma de docencia o formación:					
(Únicamente para el PDI) Docencia adscrita en el periodo de ausencia:		Asignatura/s:			
		Curso/grupo:			
		Grado:			
		Días/horas:			
		Cubierta por:			

Solicito optar a la ayuda económica adicional para gastos por **necesidades especiales**. Adjunto certificado de discapacidad ($\geq 33\%$ y presupuesto detallado previsto)

CONFORME DEL/LA DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO (PDI) O ÁREA (PAS) *	
Firmado por:	

FIRMA DEL/LA INTERESADO/A *	FECHA
	/ /

* Firma manuscrita o digital (identifíquese el/la Director/a del Dpto. o Área si la firma es manuscrita).