



CURSO 25-26

MOVILIDAD PARA PROFESORADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

ERASMUS+ 2024-1-ES01-KA131-HED-000215466

ERASMUS+2025-1-ES01-KA131-HED-000311880

DATOS PERSONALES	
NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F.
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
DOMICILIO	FECHA DE NACIMIENTO
DEPARTAMENTO / ESPECIALIDAD	
GRUPOS EN LOS QUE IMPARTE CLASE	
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA	
Funcionario de carrera <input type="checkbox"/> Funcionario interino <input type="checkbox"/>	
Antigüedad: <input type="checkbox"/> Junior (<10años exp.) <input type="checkbox"/> Intermedio (>10 y <20 años exp.) <input type="checkbox"/> Senior (>20 años exp.)	
Nº años de servicio en el IES Dr. Fleming: _____	
PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS ERASMUS+ DEL IES DOCTOR FLEMING	
Coordinación Erasmus <input type="checkbox"/> Responsable Erasmus de Dpto. <input type="checkbox"/> Tutor de FCT Erasmus <input type="checkbox"/>	
PREFERENCIA MOVILIDAD	
DECLARO QUE ESTOY INTERESADA/O EN REALIZAR UNA MOVILIDAD ERASMUS+, DURANTE EL CURSO 25-26 <input type="checkbox"/>	
Indicar destino: _____	

En Oviedo a ____ de _____ de 2026

Fdo:

IES Doctor Fleming - C/Doctor Fleming, 7 - 33005 Oviedo Telf.: 985.230.899 <https://alojaweb.educastur.es/web/iesdoctorfleming/portada>