FORMULARIO DE SOLICITUD AYUDA DE MOVILIDAD

IV CONVOCATORIA DE AYUDAS DE MOVILIDAD EN PROYECTOS DE GRUPOS DE

COOPERACIÓN

|  |
| --- |
| 1. **DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| *Título del proyecto de movilidad* |  |
| *Nombre del Grupo de Cooperación* |  |
| *Nombre del proyecto o línea de trabajo del Grupo de Cooperación* |  |
| *Resumen del proyecto* (máximo 5 líneas) |  |
| *Duración de la estancia* |  |
| *País de destino* |  |
| *Entidad de acogida* |  |
| *Tutor/a en la universidad/entidad de acogida* |  |
| *Ayuda total solicitada* |  |
| *Modalidad (voluntariado, TFG, TFM, investigación, otro)* |  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Titulación y curso** |  |
| **Nota media del expediente académico** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA QUE TUTORIZA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Departamento** |  |

|  |
| --- |
| 1. **PARÁMETROS PARA LA EVALUACIÓN** |
| 1. **Breve descripción del proyecto o línea de trabajo desarrollados por el Grupo de Cooperación en el que va a participar el /la voluntario/a: en qué consiste el proyecto, dónde tiene lugar, con qué socios o contrapartes, qué financiación tiene (si existe).** |
| 1. **Formación y experiencia de la persona solicitante en el área/temática del proyecto en cuyo marco se realizará la movilidad. Adecuación de su perfil a las líneas de trabajo del Grupo de Cooperación y al proyecto.** |
| 1. **Motivación personal para realizar la movilidad** |
| 1. **Plan de trabajo previsto+** **Cronograma de actividades**   *Detallar el plan de trabajo previsto, tanto durante la estancia del estudiante en la universidad de destino, como en la universidad de origen. Especificar la duración de la estancia y el lugar o lugares de la estancia, indicando con el máximo detalle las actividades que va a realizar.*  *Especificar objetivos, actividades previstas y resultados esperados de la estancia* |
| 1. **Qué aportará la estancia en terreno al proyecto o línea de trabajo desarrollada por el Grupo de Cooperación y recomendación o aval del tutor/a al candidato/a (A CONTESTAR POR EL TUTOR/A)** |
| 1. **Explique las posibilidades de continuidad del trabajo de la persona solicitante con el Grupo de Cooperación (A CONTESTAR POR EL TUTOR/A)** |
| 1. **Presupuesto de la movilidad.**   Explicar los gastos previstos   1. Billete: 2. Alojamiento y manutención: 3. Seguro: 4. Otros: 5. Total: |

**Declaro expresamente** que, a efectos de mi participación en dicha Convocatoria, los datos consignados en esta solicitud son ciertos.

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a** \_\_\_\_\_ **de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Tutor/a del Grupo de Cooperación**  Fdo.: | **Firma de la persona solicitante**  Fdo.: |
| **Firma del Director/a del Grupo de Cooperación**  Fdo.: |  |

*Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril), los datos personales que nos facilite serán tratados por la Universidad Carlos III de Madrid como responsable del tratamiento (Edificio Rectorado, Calle Madrid, 126, 28903-Getafe-Madrid) ante quien puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos.*