FORMULARIO DE SOLICITUD AYUDA DE MOVILIDAD

III 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 recpmendación 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 previstos1. 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.: |  |

*De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, le informamos que los datos de este formulario pasarán a formar parte del fichero COOPERACIÓN, de titularidad de la UNIVERSIDAD CARLOS III DE MADRID. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, enviando una solicitud por escrito o por cualquier otro medio válido en derecho que deje constancia fidedigna de la misma a la Universidad Carlos III de Madrid., en la Calle Madrid, 126 – Getafe 28903 Madrid.*