



**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DEL PROFESORADO**  
**MOVILIDAD DE APRENDIZAJE POR OBSERVACIÓN (JOB SHADOWING)**  
**PROYECTO ERASMUS+ KA122-VET - 2025-1-ES01-KA122-VET-000319494**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Localidad / Código postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

**DATOS PROFESIONALES**

Especialidad docente:

Departamento:

Cargo o función en el centro:

Años de experiencia docente:

Años de experiencia en FP:

|                                                                        |                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Situación administrativa                                               | <input type="checkbox"/> Funcionario/a definitivo/a <input type="checkbox"/><br>Funcionario/a interino/a <input type="checkbox"/> Otro:                                 |
| Pertenencia al equipo Erasmus+ del<br>centro (curso 2025/2026)         | -----<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Certificado de participación.                                                                          |
| Nivel de competencia lingüística en<br>inglés u otra lengua extranjera | A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> |
| Acreditación oficial de idiomas                                        | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (adjuntar si procede)                                                                                           |