

FORMULARIO DE SOLICITUD

PERFIL CURRICULAR DEL CANDIDATO

| | | | |
|---|---|---|--|
| Universidad de origen: | | | |
| Nombre: | | | |
| Apellido: | | | |
| DNI/pasaporte: | | | |
| Teléfono: | | | |
| Email: | | | |
| Departamento de origen: | Cargo/puesto: | | |
| | Vínculo/contrato: <i>(laboral, estatutario, etc.)</i> | | |
| | Tipo de vínculo/contrato: <i>(indefinido, interino, etc.)</i> | | |
| Fecha de inicio de la actual relación laboral en la Universidad: | (día/mes/año) | | |
| Titulación académica/campo de estudios: | | | |
| Categoría: | <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Posgrado | <input type="checkbox"/> Máster <input type="checkbox"/> Doctorado Otros: | |
| Estás solicitando una beca STELLA for Staff? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| Has recibido una beca STELLA for Staff en los últimos 5 años? | <input type="checkbox"/> Sí Indicar año: <input type="checkbox"/> No | | |
| Recibirás una beca distinta del STELLA for Staff para la movilidad? | <input type="checkbox"/> Sí Indicar cuál: <input type="checkbox"/> No | | |

PLAZA A LA QUE SE OPTA, POR ODEN DE PREFERENCIA:

| | Código de plaza | Universidad que la oferta | Período de movilidad | |
|----|-----------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1º | | | <input type="checkbox"/> Mínimo | <input type="checkbox"/> Máximo |
| 2º | | | <input type="checkbox"/> Mínimo | <input type="checkbox"/> Máximo |
| 3º | | | <input type="checkbox"/> Mínimo | <input type="checkbox"/> Máximo |

EXPERIENCIA LABORAL QUE SE TIENE EN RELACIÓN AL DEPARTAMENTO AL QUE SE OPTA:

FORMULARIO DE SOLICITUD

En años:

Por disciplina:

(Máximo 250 caracteres)

INTERÉS PERSONAL Y PROFESIONAL POR LA MOVILIDAD:

(Máximo 250 caracteres)

Yo [nombre y apellidos] con [DNI/pasaporte] DECLARO que los datos facilitados en este documento y los anexos remitidos con mi solicitud de movilidad en la convocatoria STELLA for Staff 2018 son ciertos y correctos y, en caso de que sufran variación, me comprometo a informar de cualquier cambio inmediatamente para que surta los efectos oportunos en la presente convocatoria.

Fecha:

Firma:

Este formulario, debidamente firmado, debe ser enviado por email (escaneado) a grupo.compostela@usc.es junto con la documentación especificada en las directrices de la presente edición.