**ACUERDO DE MOVILIDAD**

**MOVILIDAD DE PERSONAL PARA FORMACIÓN[[1]](#endnote-1)**

Fechas previstas para la actividad de formación: de *[día/mes/año]* a *[día/mes/año]*

Duración (en días) – excluyendo días de viaje:

**Miembro del personal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos |  | Nombre |  |
| N.I.F. |  | Categoría Docente |  |
| Antigüedad[[2]](#endnote-2) |  | Nacionalidad[[3]](#endnote-3) |  |
| Género [*M/F/No definido*] |  | Curso académico | 20../20.. |
| Correo electrónico /  teléfono |  | Extensión Tlfo: |  |
| **Ayuda adicional necesidades especiales:** Para accede a dichas ayudas, los participantes deberán tener reconocida y  calificada legalmente una discapacidad en grado igual o superior al 33%  [Convocatoria ayudas especiales 2020](http://sepie.es/doc/educacion-superior/guia_nnee_2020_10072020.pdf)  Solicito ayuda complementaria necesidades especiales | | | |

**Institución de envío**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | **Universidad de**  **León** | Facultad /  Departamento | **Vicerrectorado**  **De**  **Internacionalización** |
| Código Erasmus[[4]](#endnote-4)  (si procede) | **E LEON01** |
| Dirección | Edificio de Servicios S/N  Campus de Vegazana  E-24071 LEÓN | País  Código del país[[5]](#endnote-5) | **ESPAÑA / ES** |
| Persona de contacto  Nombre y cargo | ROBERTO BAELO ÁLVAREZ  VICERRECTOR DE  INTERNACIONALIZACIÓN | Persona de contacto  Correo electrónico / teléfono | [internacional@unileon.es](mailto:internacional@unileon.es)  +34 987 29 1937/1656 |

**La institución / empresa de acogida[[6]](#endnote-6)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | **INTERNATIONAL BURCH UNIVERSITY** | | |
| Código Erasmus  (si procede) | **BA SARAJEV02** | Facultad/  Departamento |  |
| Dirección | Francuske revolucij b.b.  71000 Sarajevo | País  Código del país | **BOSNIA Y**  **HERZEGOVINA / BA** |
| Persona de contacto  Nombre y cargo | Emina Mekic  International Relations Office | Persona de contacto  Correo electrónico / teléfono | [Emina.mekic@ibu.edu.ba](mailto:Emina.mekic@ibu.edu.ba)  [www.ibu.edu.ba](http://www.ibu.edu.ba) |

Las indicaciones para cumplimentar el documento se encuentran en las notas finales.

**Sección a cumplimentar ANTES DE LA MOVILIDAD**

**I. PROGRAMA DE MOVILIDAD PROPUESTO**

Idioma de trabajo: Inglés

|  |
| --- |
| **Objetivos generales de la movilidad:**  Participación en un curso de formación específica en capacidades comunicativas en lengua inglesa dirigidas a personal de la Universidad de León con interés en impartir docencia y realizar labores administrativas en inglés. El curso tendrá lugar en la International Burch University. |
| **Actividad de formación en desarrollo de competencias pedagógicas y de diseño curricular:**  **Sí ☐ No** |
| **Valor añadido de la movilidad (en el contexto de las estrategias de modernización e internacionalización de las instituciones implicadas):** |
| **Actividades a realizar:**  Programa provisional de las actividades a realizar en destino:   * Making effective oral explanations. * Asking and answering questions and leading discussions. * Tutoring and conferencing techniques. * Establishing a rapport and a good class environment. * Recognizing and handling acceptable and unacceptable student behaviour. * Relevant vocabulary. * Tips for learning and teaching vocabulary. * Useful tips for reading and writing. * Useful tips for speaking and listening. |
| **Resultados e impacto previstos (por ejemplo, en el desarrollo profesional del miembro del personal y en ambas instituciones):**  El desarrollo profesional en competencia lingüística. |

**II. COMPROMISO DE LAS TRES PARTES**

Mediante la firma**[[7]](#endnote-7)** del presente documento, el miembro del personal, la institución de envío y la institución/empresa de acogida confirman que aprueban el acuerdo de movilidad propuesto.

La institución de envío aprueba esta movilidad de personal como parte de su estrategia de modernización e internacionalización y la reconocerá como un componente a tener en cuenta en cualquier valoración o evaluación de este miembro de su personal.

El miembro del personal compartirá su experiencia, en particular, el impacto que tenga en su carrera profesional y en la institución de educación superior de envío, como una fuente de inspiración para otros.

El miembro del personal y la institución beneficiaria se comprometen a respetar las estipulaciones del convenio de subvención que hayan firmado.

El miembro del personal y la institución/empresa de acogida comunicarán a la institución de envío cualquier problema o modificación relacionados con el programa de movilidad propuesto o el periodo de movilidad.

|  |
| --- |
| **El miembro del personal**  Nombre:    Firma: Fecha: |

|  |
| --- |
| **La institución de envío**  Nombre del responsable:    Firma: Fecha: |

|  |
| --- |
| **La institución/empresa de acogida**  Nombre del responsable:    Firma: Fecha: |

1. Adaptaciones de esta plantilla:

   En caso de que la movilidad combine actividades de docencia y de formación, se deberá emplear **el modelo de acuerdo de movilidad de personal para docencia**, haciendo los ajustes necesarios para que dé cabida a ambos tipos de actividad.

   En el caso de una movilidad **entre países del programa y países asociados**, este acuerdo se firmará por el miembro del personal, por la institución de educación superior del país del programa, como beneficiario, y por la institución de educación superior del país asociado como organización de envío o de acogida. En el caso de una movilidad desde una institución de educación superior de un país asociado a una empresa de un país del programa, el último cuadro de firma aparecerá por duplicado para incluir la firma de la institución de educación superior del país del programa (el beneficiario) y la organización de acogida (cuatro firmas en total). [↑](#endnote-ref-1)
2. **Antigüedad**: Junior (aprox. 10 años de experiencia o menos), Intermedio (aprox. entre 10 y 20 años de experiencia) o Senior (aprox. más de 20 años de experiencia) [↑](#endnote-ref-2)
3. **Nacionalidad**: País al que la persona pertenece desde un punto de vista administrativo y que emite su tarjeta identificativa y/o su pasaporte. [↑](#endnote-ref-3)
4. **Código Erasmus**: Identificador único que recibe cada institución de educación superior ubicada en uno de los países del programa que ha obtenido la Carta Erasmus de Educación superior. [↑](#endnote-ref-4)
5. **Código del país**: Los códigos de países ISO3166-2 están disponibles en: <https://www.iso.org/obp/ui/#search>. [↑](#endnote-ref-5)
6. Cualquier empresa de un país del programa o, de manera más general, cualquier organización pública o privada activa en el mercado de trabajo o en los ámbitos de la educación, la formación o la juventud (no es admisible que la formación de miembros del personal de instituciones de educación superior de países del programa se realice en socios no académicos de países asociados). [↑](#endnote-ref-6)
7. No será obligatorio el intercambio de documentación en papel con firmas originales: se podrán aceptar copias con firmas escaneadas o documentos con firmas electrónicas dependiendo de la legislación nacional de la institución de envío (en el caso de movilidades con países asociados, la legislación nacional del país del programa). Los certificados de asistencia podrán ser proporcionados electrónicamente o por otros medios accesibles para el miembro del personal y la institución de envío. [↑](#endnote-ref-7)