**SOLICITUD DE BECA DE MOVIILDAD ERASMUS+**

**Movilidad para PDI/PAS para recibir Formación**

**Curso Académico 2025/26**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellidos:

DNI: Fecha de Nacimiento:

Facultad o Servicio al que pertenece:

Departamento o área al que está adscrito:

Extensión telefónica:

Tipo de contrato en Comillas:

Número de horas (en su caso):

Años de Antigüedad en la Universidad:

E- mail (de la Universidad):

Número total de veces que ha recibido esta beca (incluido formación y docencia):

**DATOS DE LA ESTANCIA Y ACTIVIDAD A REALIZAR**

Institución de Acogida:

Código Erasmus (En caso de ser Universidad):

¿Vas a asistir a un BIP? Código del BIP:

Ciudad/ País:

Idioma de trabajo:

Días totales de la estancia incluido el viaje:

Días de trabajo y número de horas de formación:

Fechas de inicio y fin:

**DATOS BANCARIOS**

Titular:

Código IBAN:

**BREVE JUSTIFICACIÓN DE LA ESTANCIA PARA EL DIRECTOR**

**VºBº**

**(Imprescindible de la persona encargada en cada centro)**

**Madrid, ………. de ……. de …..202**

**Firma del solicitante:**

Esta solicitud firmada por el responsable de cada centro deberá enviarse por correo interno junto al Mobility Agreement firmado por la institución de destino y el participante y la carta de invitación hasta el **5 de diciembre del 2025** a Raquel Roncero ([rroncero@comillas.edu](mailto:rroncero@comillas.edu)) en el Servicio de Relaciones Internacionales

Sus datos personales serán tratados por la Universidad Pontificia Comillas para gestionar su solicitud de beca para la movilidad de PAS y PDI. En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y demás normativa de desarrollo, le informamos que tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, limitar su tratamiento, oponerse al tratamiento y ejercer su derecho a la portabilidad de los datos de carácter personal, todo ello de forma gratuita, mediante escrito remitido a la Universidad Pontificia Comillas – Secretaría General, Calle Alberto Aguilera, 23, 28015 Madrid o bien enviando un correo electrónico a prodatos@comillas.edu Con la finalidad de atender su solicitud, resulta requisito indispensable que nos acredite previamente su identidad, mediante el envío de copia de su DNI, NIE, Pasaporte o documento equivalente. Puede consultar nuestra política de privacidad en www.comillas.edu/ProteccionDeDatos