

**PROGRAMA DE MOVILIDAD INTERNACIONAL ERASMUS+**  
**SOLICITUD MOVILIDAD DEL PERSONAL DOCENTE Y PAS**  
**STA-STT**

**CONVOCATORIA PARA EL CURSO 2024-2025**

**Apellidos:**

---

**Nombre:**

---

**DNI-NIE:**

---

**Correo electrónico del CSDMA:**

---

**Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_

**Elija el tipo de movilidad:**

- **Movilidad para docencia – STA:**
- **Movilidad para formación- STT:**
- **Movilidad Combinada- STA:**

**Centros elegidos por orden de preferencia:**

1º

2º

3º

**Fecha:**

**Firma del interesado:**