

FASE 2 - Memoria de solicitud de plaza

DATOS ENTIDAD y PERSONA QUE OPTA A LA MOVILIDAD

Entidad que opta a la movilidad

Movilidad escogida (Seleccione el código correspondiente)

Nombre y apellido de la persona desplazada

Cargo de la persona desplazada

Mail de la persona desplazada

Teléfono de la persona desplazada

Objetivos e impacto esperado por la movilidad (máx. 1.000 caracteres)

Breve CV persona que realizará la movilidad (Máximo 1.000 caracteres)

Observaciones (en caso de que necesite dar alguna adicional)

PARA FINALIZAR LA MEMORIA GENERE UN ARCHIVO PDF NO MODIFICABLE

Seleccione una impresora virtual PDF (Recuerde que no va a generar una impresión en papel, sino un archivo PDF NO MODIFICABLE). Por defecto suele aparecer la impresora virtual ADOBE PDF, si no dispone de impresora PDF, descargue e instale algún programa gratuito.

Una vez instalado le aparecerá la impresora virtual.