



SOLICITUD- MOVILIDAD ERASMUS+ FORMACIÓN- 2019-2020. ANEXO II
INFORME DEL DECANO O DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

Nombre y apellidos: _____

PDI PAS

Departamento: _____

Objetivo principal de la movilidad:

Idioma * (las movilidades cuyo objetivo principal sea el aprendizaje o la mejora de un idioma recibirán la mínima puntuación en todos los criterios salvo que estén justificadas por el superior que las autoriza):

Justificación:

Visita institucional

Feria internacional

Otros

Personal Docente e Investigador (PDI)

| <i>Criterio</i> | <i>Puntuación</i> | <i>Valoración</i> |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Impacto de la actividad propuesta en el Programa de Movilidad Internacional (PMI) para el departamento/facultad/universidad. | Baja*/Media*/Alta* | |
| Adecuación de la actividad propuesta en el PMI a la actividad del departamento/la Universidad | Baja /Media/ Alta | |
| Dirección de Trabajos de Fin de Grado (TFG), Trabajos Fin de Máster (TFM) y/o Tesis Doctorales | Baja/Media/Alta | |

• **Aplicable a la puntuación total: Baja o desfavorable (1,11), media (2,21) y alta o muy favorable (3,33).**



Personal de Administración y Servicios (PAS)

| <i>Criterio</i> | <i>Puntuación</i> | <i>Valoración</i> |
|--|-------------------|-------------------|
| Grado de implicación del trabajador en las actividades del departamento/la Universidad | Baja/Media/Alta | |
| Adecuación de la actividad formativa propuesta en el PMI a la actividad del Departamento/Universidad | Baja/Media/Alta | |
| Evaluación de conocimientos o experiencia que permitan un mejor aprovechamiento de la actividad | Baja/Media/Alta | |

• **Aplicable a la puntuación total: Baja o desfavorable (1,11), media (2,21) y alta o muy favorable (3.33). Solicitud Movilidad Erasmus Formación Anexo II.**

En _____, a ____ de _____ de _____

El Decano o Director del Departamento autoriza esta movilidad (marque la casilla si autoriza esta movilidad).

Autorizo

Fdo.: _____