



MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

**PROGRAMA DE BECAS PARA PROFESORES EXTRANJEROS DE ESPAÑOL
CURSOS EN ESPAÑA**

S O L I C I T U D D E B E C A

Deberán acompañar a esta solicitud los correspondientes documentos acreditativos de los datos que en ella se exponen, con su traducción al español.

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO(S):
NOMBRE: NACIONALIDAD: SEXO:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
Nº DE PASAPORTE: Expedido en: Fecha:

Dirección permanente:

Calle o Plaza:, nº Teléfono:
Ciudad: Provincia: País:

Dirección actual:

Calle o Plaza:, nº Teléfono:
Ciudad: Provincia: País:

II. ESTUDIOS

Estudios realizados:
Título:
Expedido por: Fecha:
Otros estudios Superiores o de Especialización:
.....
.....
.....
.....

Estudios en vías de realización:
.....
.....

Conocimientos de Español. Nivel:

Excelente

Bueno

Mediano

Escaso

III. ACTIVIDAD

Centro de Trabajo o Estudio:

Cargo u ocupación actual:

Nº de alumnos a los que imparte clase de español:

Niveles en los que imparte clase: Primaria Secundaria Universidad Otros

Otras actividades o cargos desempeñados:

.....
.....
.....

Publicaciones, libros y artículos:

.....
.....
.....

IV. CURSO PARA EL QUE SOLICITA LA BECA

Título del curso:

Universidad:

Ciudad:

Duración de la beca solicitada: de de a

de de 20

Razones por las que se solicita la beca e importancia de los estudios a realizar para su formación y para el ejercicio de la docencia:

.....
.....
.....
.....

V. OTROS DATOS

Otras becas obtenidas anteriormente (del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte o de otros Organismos españoles):

.....
.....

Persona a quien avisar en caso de necesidad (nombre, dirección y teléfono):

.....

....., a de de 20

(Firmado)

SolicitudBecaCursos.doc_Fragebogen.pdf

Sekretariat der Ständigen Konferenz der Kultusminister der Länder in der Bundesrepublik Deutschland - Pädagogischer Austauschdienst – VC Postfach 2240 D-53012 Bonn	Fortbildungskurse im Ausland für deutsche Lehrkräfte B E W E R B U N G für einen Fortbildungskurs in Italien Spanien (Gastland)	
--	--	--

(Bitte am PC oder mit Schreibmaschine bzw. schwarzer DRUCKSCHRIFT ausfüllen)

Titel des Kurses		voraussichtlicher Termin	
Ggf. Alternative		voraussichtlicher Termin	

1. Angaben zur Person

Name				Vorname						
Geburtsdatum			Geschlecht			Nationalität				
Straße										
Postleitzahl, Ort										
Tel.	+49			Telefax			+49	E-mail		
Studienfächer										
Art der Examina / Jahr										
Fremdsprachenkenntnisse des Ziellandes	fließend <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/>									
Wie erlernt?										

2. Angaben zur Schule und Aufgaben

Name der Schule an der Sie tätig sind										
Schulart										
Straße										
Postleitzahl, Ort						Land				
Tel.	+49			Telefax			+49	E-mail		
Funktion										
Unterrichtsfächer										
Jahrgangsklassen/-stufen										
Anzahl der Schüler, die Sie in der Sprache des Ziellandes unterrichten										

3. Auslandsaufenthalte: Fortbildungskurse, berufliche Tätigkeit, Hospitationen, Austausch

Jahr		Land/Ort		Dauer		Art	
Jahr		Land/Ort		Dauer		Art	
Jahr		Land/Ort		Dauer		Art	
Haben Sie früher an PAD-Kursen teilgenommen, wenn ja, wann und wo?							

Bemerkungen:							
--------------	--	--	--	--	--	--	--

Begründung Ihres Teilnahmewunsches und Darstellung Ihrer Erwartung an den Kurs:

Anmerkung: Der Pädagogische Austauschdienst hat in der Regel keine Einflussmöglichkeit auf die inhaltliche Gestaltung der Kurse. Eine Garantie, dass sich Ihre Zielvorstellungen im Rahmen des gewünschten Kurses verwirklichen lassen, kann daher nicht gegeben werden.

4. Im Notfall ist zu verständigen:

Name		Vorname	
Straße		PLZ, Ort	
Telefon	+ 49	E-mail	
Beziehungs-/Verwandschaftsgrad			

--

Ort, Datum

--

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Dieser Meldebogen ist in dreifacher Ausfertigung auf dem DIENSTWEG (d.h. über das zuständige Kultusministerium bzw. die Senatsverwaltung) einzureichen. Direktbewerbungen an den Pädagogischen Austauschdienst werden nicht berücksichtigt.

Einer Fortbildungsmaßnahme wird auch während der Schulzeit im Bedarfsfall zugestimmt: ja nein

Bemerkung bzw. Befürwortung durch die Schulleiterin / den Schulleiter:

Ort / Datum

Unterschrift

Einer Fortbildungsmaßnahme wird auch während der Schulzeit im Bedarfsfall zugestimmt: ja nein

Bemerkung bzw. Befürwortung durch die mittlere Schulbehörde:

Ort / Datum

Unterschrift

Einer Fortbildungsmaßnahme wird auch während der Schulzeit im Bedarfsfall zugestimmt: ja nein

Bemerkung bzw. Befürwortung durch das Kultusministerium bzw. die Senatsverwaltung:

Ort / Datum

Unterschrift