**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS ERASMUS+ - KA1**

(*Anexo II de la Resolución de 12 de julio de 2024. DOGV 9904 / 30.07.2024*)

|  |  |
| --- | --- |
| Centro educativo |  |
| Código centro |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| Título del proyecto Erasmus+ |  |
| Número de convenio |  |
| Número de movilidades del proyecto |  |

Docentes participantes en las movilidades:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO |
|  |  | Coordinador/a del proyecto |
|  |  | Colaboración en el proyecto □Curso estructurado o formación □ Visitas de observación □ Altres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □  |
|  |  | Colaboración en el proyecto □Curso estructurado o formación □ Visitas de observación □ Altres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □  |
|  |  | Colaboración en el proyecto □ Curso estructurado o formación □ Visitas de observación □ Altres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □  |
|  |  | Colaboración en el proyecto □Curso estructurado o formación □ Visitas de observación □ Altres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □  |

[Nombre y apellidos], como director/a del centro educativo [NOMBRE INSTITUCIÓN BENEFICIARIA], certifica que el personal docente inscrito más arriba ha participado, a lo largo del curso escolar 20\_\_ - 20\_\_ en las actividades descritas. Además, certifica que este proyecto es producto de un convenio firmado con la Agencia Nacional Española (SEPIE) y que se han cumplido las obligaciones contractuales descritas en el mismo documento.

Fecha:

Firma y sello o firma electrónica