

Acuse de recibo

Esta hoja le será devuelta una vez se haya recibido y registrado su formulario de candidatura.
Para ello, deberá cumplimentar la siguiente sección:

Nombre y apellidos:	
Nombre de la institución u organización:	
Calle y número de la institución u organización:	
Código postal y localidad:	
País	

Reservado para la OPEEC/Agencia Nacional

Por la presente acusamos recibo de su candidatura:

Se ruega utilice este número en todas las comunicaciones con su Agencia Nacional.

Lugar:

Fecha:

Firma:

Sello de la OPEEC/Agencia Nacional:

A. Perfil general del candidato
--

1. Apellidos	Sr. <input type="checkbox"/>	
	Sra. <input type="checkbox"/>	
2. Nombre		
3. Fecha de nacimiento		
4. Nacionalidad		
5. Denominación legal completa de la institución u organización para la que trabaja en el idioma nacional		
6. Cargo actual		
Número de años en el cargo		
7. Dirección completa de la institución	Calle y número:	
	Código postal y localidad:	
	Región:	
<i>[A esta dirección se enviará la correspondencia durante el curso escolar]</i>	País:	
8. Teléfono (incluya los prefijos nacional y local)		
9. Fax (incluya los prefijos nacional y local)		
10. Correo electrónico		
11. Dirección particular	Calle y número:	
	Código postal y localidad:	
	Región:	
<i>[A esta dirección se enviará la correspondencia durante las vacaciones escolares]</i>	País:	
12. Teléfono (incluya los prefijos nacional y local)		
13. Correo electrónico		

16. Indique en qué clase de institución trabaja:	<input type="checkbox"/> preescolar <input type="checkbox"/> escuela primaria <input type="checkbox"/> escuela secundaria general <input type="checkbox"/> escuela de formación profesional o técnica <input type="checkbox"/> centro para/con alumnos con necesidades educativas especiales <input type="checkbox"/> asociación en el ámbito de la educación <input type="checkbox"/> institución de formación inicial del profesorado <input type="checkbox"/> institución de formación práctica del profesorado <input type="checkbox"/> organismo educativo (nacional, regional o local) <input type="checkbox"/> otra (especifique):
17. Ubicación de la institución:	<input type="checkbox"/> rural <input type="checkbox"/> centro urbano <input type="checkbox"/> suburbana
18. Indique cualquier subvención de la Comunidad Europea que haya recibido previamente; mencione la clase de actividad para la que se concedió la ayuda, el programa en el marco del cual se concedió, la fecha y, si es posible, el número de referencia	

19. Utilice el cuadro siguiente para ofrecer un breve resumen de su experiencia profesional; concrete las fechas de los períodos de empleo, el cargo ocupado y la cualificación académica poseída en ese momento.

Fecha	Cargo

B. Detalles del curso

Suministre la información necesaria sobre el curso al que desea asistir.

[Nota: Deberá adjuntar la confirmación de su inscripción provisional para el curso elegido]

1. Título del curso		
2. ¿Pertenece el curso escogido a los incluidos en el Catálogo Comenius? (Se dará prioridad a los que den una respuesta afirmativa).	<input type="checkbox"/> Sí (indique el número de referencia del catálogo) <input type="checkbox"/> No	
3. Si su respuesta es negativa, indique el nombre completo y la dirección de la institución en la que tendrá lugar el curso [Adjunte información sobre el curso; p.ej. una copia de un folleto, etc.]	Nombre de la institución: Calle y número: Código postal y localidad: Región: País: Tel. Fax.	
4. Fechas del curso (dd/mm/aa) [Cursos de idiomas, mín. dos semanas]	Comienzo:	Final:
5. Lugar del curso	País:	Ciudad:
6. Si se trata de un CURSO GENERAL DE FORMACIÓN PRÁCTICA, indique el idioma en que se impartirá el curso		
7. En relación con la cuestión anterior, concrete su dominio del idioma o de los idiomas en que se impartirá el curso, indicando por ejemplo las calificaciones obtenidas, los cursos de idiomas en los que ha participado o los periodos pasados en países extranjeros. [Pueden destinarse fondos a preparación lingüística]		

C. Información adicional

1.a	¿De qué modo le proporcionará el curso la formación adicional que Vd. necesita?	
b	Indique quién ha determinado dicha necesidad de formación:	<input type="checkbox"/> Usted mismo <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Asesor <input type="checkbox"/> Otros colegas <input type="checkbox"/> Director de la institución <input type="checkbox"/> Autoridad educativa (nacional, regional o local) <input type="checkbox"/> Otras personas (especifique):
2.	¿Cómo cree que repercutirá la formación práctica proporcionada por el curso en la institución para la que trabaja (y en sus alumnos, si procede)?	

3.	<p>Detalle cómo piensa prepararse para su formación práctica</p> <p><i>[Una labor concluyente de preparación será un criterio significativo a la hora de seleccionar las candidaturas subvencionadas]</i></p>	
4.	<p>¿Cómo se evaluará su participación en el curso de formación?</p> <p><i>[Marque todas las casillas pertinentes]</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Evaluación por el participante en el curso, p. ej. mediante un informe a un cuestionario (que se añadirá al informe que debe presentar obligatoriamente a su Agencia Nacional al término del curso) <input type="checkbox"/> Evaluación por el proveedor de la formación, p. ej. mediante una declaración o un informe <input type="checkbox"/> Sesión de evaluación efectuada conjuntamente por el participante y su(s) supervisor/asesor/colegas <input type="checkbox"/> Verificación de los nuevos métodos de enseñanza o habilidades pedagógicas con una selección de distintos estudiantes <input type="checkbox"/> Evaluación a largo plazo por medio de una valoración periódica de las estrategias de enseñanza <input type="checkbox"/> Otra forma (especifique):
5.	<p>¿A quién tiene previsto proporcionar información sobre los resultados del curso y los nuevos conocimientos o habilidades que haya adquirido?</p> <p>¿Cómo proporcionará dicha información?</p> <p><i>[Marque todas las casillas pertinentes]</i></p>	<p>A quién:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Asesor <input type="checkbox"/> Otros colegas <input type="checkbox"/> Director de la institución <input type="checkbox"/> Escuelas locales <input type="checkbox"/> Autoridad educativa (nacional, regional o local) <input type="checkbox"/> Otro (especifique): <p>Cómo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Informe escrito <input type="checkbox"/> Informe verbal <input type="checkbox"/> Otro (especifique):

Los solicitantes de CURSOS DE FORMACIÓN PARA PROFESORES DE IDIOMAS cumplimentarán además el siguiente apartado

6. Detalle, en los siguientes epígrafes, cómo se prevé que el curso de formación para profesores de idiomas repercute sobre su institución y alumnos (si procede):

a. Repercusión por lo que respecta a la diversificación del programa de enseñanza de lenguas extranjeras

b. Repercusión por lo que respecta a la enseñanza de las lenguas menos empleadas y enseñadas

c. Repercusiones de otro tipo

D. - Cuadro presupuestario y solicitud financiera
--

Antes de cumplimentar esta sección consulte el ANEXO incluido en el reverso del presente formulario

Partida de gasto	Descripción	Coste (en euros)
<i>Viajes</i>	<i>Tipo Fecha de ida Fecha de vuelta</i>	
<i>Manutención (gastos de alojamiento y dietas)</i>		
<i>Precio del curso mencionado en el Catálogo Comenius, cuando sea pertinente</i>		
<i>Otros gastos (especifique):</i>		
<i>Total</i>		
<i>Subvención Sócrates solicitada</i>		

<p>Si está en condiciones desventajosas (por ejemplo a causa de una minusvalía, por favor de detalles para poder aumentar el porcentaje de ayuda para la manutención</p>	
---	--

E. Declaración

La presente declaración estará firmada por el candidato y por la persona legalmente autorizada para representar a la institución u organización del candidato. No se admitirán las solicitudes no firmadas.

<i>«El(los) abajo firmante(s) certifica(n) que la información contenida en la presente solicitud es exacta según su leal saber y entender.»</i>	
Lugar:	Fecha:
Nombre del candidato en mayúsculas:	Nombre y cargo del representante de la institución u organización en mayúsculas:
Firma del candidato:	Firma del representante de la institución u organización:
Firma de la institución u organización:	

ANEXO

Instrucciones relativas a la sección D: Cuadro presupuestario y solicitud financiera

Viajes: el pago se efectuará siempre en función de los gastos incurridos realmente. Si resulta seleccionado, deberá presentar los comprobantes pertinentes a las Agencias Nacionales. En general, se reembolsará el 100% de todos los viajes efectuados en clase turista (N.B.: billetes de tren de 2ª clase, tarifas APEX para los desplazamientos en avión).

Gastos de manutención.

Los gastos de manutención se calcularán empleando las dietas Sócrates semanales (cf. anexo 2) y los porcentajes siguientes:

25%-75% de las dietas Sócrates semanales (cf. anexo 2).

Personas desfavorecidas: 75%-100% de las dietas Sócrates (cf. anexo 2).

La Agencia Nacional decidirá el porcentaje aplicado en cada caso. La decisión estará determinada por las disponibilidades presupuestarias, que dependerán del presupuesto de cada país participante y del número de candidaturas presentadas.