

**ANEXO II. INFORMACIÓN DEL SOCIO
KA1 – PROGRAMA ERASMUS +
CONVOCATORIA 2019**

NÚMERO PIC

Nº PIC:	
---------	--

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

NOMBRE CENTRO:	
POBLACIÓN:	
PROVINCIA:	

PERFIL

¿Es su organización un organismo público?:	SI
¿Es una organización sin ánimo de lucro?:	SI
Número total de empleados:	
Número total de estudiantes:	

EXPERIENCIA

Describa brevemente su organización

--

¿Cuáles son las actividades y experiencia de su organización en las áreas relevantes para este proyecto? (participación en otros proyectos similares, gestión de becas de prácticas, etc.)

--

Indique el personal que estaría implicado en este proyecto y las competencias y experiencia previa que aportan al mismo.

--

REPRESENTANTE LEGAL

Sr/Sra	
Sexo:	H ☐ M ☐
NOMBRE:	
APELLIDOS:	
DEPARTAMENTO:	
POSICIÓN:	
EMAIL:	
TELÉFONO:	
Si el domicilio es distinto del indicado arriba, por favor indíquelo	

PERSONA DE CONTACTO (Coordinador):

Sr/Sra	
Sexo:	H ☐ M ☐
NOMBRE:	
APELLIDOS:	
DEPARTAMENTO:	
POSICIÓN:	
EMAIL:	
TELÉFONO:	
Si el domicilio es distinto del indicado arriba, por favor indíquelo	

OFERTA FORMATIVA

INDIQUE LAS ESPECIALIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL (FP BÁSICA Y/O FP GRADO MEDIO) IMPARTIDAS EN EL CENTRO Y LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ESPERADOS.

ESPECIALIDAD	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ESPERADOS

Añada más filas si es necesario.

Nº DE BECAS QUE SOLICITA PARA SU CENTRO (Máximo 3 becas)	
--	--

DESTINO PREFERIDO

ELEGIR EL DESTINO PREFERIDO CON UNA ☒ (Marcar hasta tres destinos)			
☐ Bélgica	☐ Grecia	☐ Lituania	☐ Portugal
☐ Bulgaria	☐ España	☐ Luxemburgo	☐ Rumanía
☐ República Checa	☐ Francia	☐ Hungría	☐ Eslovenia
☐ Dinamarca	☐ Croacia	☐ Malta	☐ Eslovaquia
☐ Alemania	☐ Italia	☐ Países Bajos	☐ Finlandia
☐ Estonia	☐ Chipre	☐ Austria	☐ Suecia
☐ Irlanda	☐ Letonia	☐ Polonia	☐ Reino Unido