**ANEXO I**

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

**I. DATOS DEL CENTRO PARTICIPANTE**

|  |
| --- |
| Nombre del centro:      Código de centro:       Dirección:       Localidad:      Código postal:       Teléfono:       Fax:      Correo electrónico:      Director/a: (nombre y apellidos, correo electrónico, teléfono) Coordinador/a: (nombre y apellidos, correo electrónico, teléfono)  |

**II. DATOS DEL PROYECTO ERASMUS +**

|  |
| --- |
| Número de proyecto:      Título del proyecto:       Acción y tipo de proyecto: Destacar la modalidad que proceda:Movilidad para el Aprendizaje - Acción Clave 1 KA1 (Educación Escolar KA101 / Formación Profesional KA102 y 116 (instituciones con carta de F.P.), Educación Superior KA103 y Educación de Personas Adultas KA104),. Consorcio: Sí / NoAsociaciones Estratégicas - Acción Clave 2 KA2 (Educación Escolar KA201 / Educación Escolar - sólo centros escolares - KA229) / Formación profesional 202, Educación Superior 2013 y Educación de Personas Adultas KA204 )Fecha de inicio del proyecto:      Fecha de finalización del proyecto:         |

Firma del Director/a y sello:

 [nombre/apellidos ]

 En [lugar], [fecha]