**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 / No  Asociaciones 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]