



**Gobierno  
de La Rioja**

**Educación, Formación y  
Empleo**

**Educación**

C/ M. Murrieta 76, Ala Este  
26071 Logroño  
Teléfono: 941 291 660  
Fax: 941 291 679

**Centro de Innovación y  
Formación Educativa**

**ANEXO I (Modalidad A)**

**SOLICITUD**

**Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018**

Don/Doña.....  
Director/a del centro.....  
Localidad.....

**CERTIFICA**

Que se ha aprobado por el Claustro de profesores con fecha \_\_\_\_\_ y que se ha aprobado en Consejo Escolar con fecha \_\_\_\_\_ la participación del centro en la convocatoria para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018, en la Modalidad A.

**SOLICITA**

Participar en la convocatoria del Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018, en la Modalidad A según las cláusulas establecidas en la misma y de acuerdo con los datos recogidos en la declaración de datos complementarios adjunta.

En .....a.....de.....de 2018

Fdo:

(Firma del Director/a del Centro)

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

**DATOS DEL CENTRO**

Nombre del Centro: .....  
Dirección:.....

**MODALIDAD QUE SOLICITA**

<b>Modalidad A.</b> Programa de intercambio de un mes con centros de la Academia de Dijon.
--

**DATOS DE LOS TUTORES-COORDINADORES Modalidad A (máximo de 2)**

<b>Nombre y apellidos</b>	<b>Correo electrónico</b>

En .....a.....de.....de 201....

Fdo:

(Firma del Director/a del Centro)

**SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN EDUCATIVA, INNOVACIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos que se comunican en esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Formación y Empleo, con la finalidad de asignar plazas para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018 . Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados ante dicho responsable.



## ANEXO II (Modalidad A)

**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL ALUMNO**

Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018

Este formulario deberá cumplimentarse en ordenador.

<b>1. Datos del alumno</b>	
Nombre:	
Apellidos:	
Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:	
Sexo:	
Teléfono fijo:	
Teléfono móvil:	
Correo electrónico	
Dirección (calle y nº)	
Código postal y ciudad:	

<b>DOCUMENTACIÓN</b>	
<i>Nº de DNI:</i>	
Fecha de expedición:	
Fecha de caducidad:	
Lugar de expedición	
<i>Nº de PASAPORTE:</i>	
Fecha de expedición:	
Fecha de caducidad:	
Lugar de expedición	

El alumnado deberá viajar con pasaporte o con DNI junto a la autorización expedida por la Comisaría de Policía.

<b>2. Datos de la familia</b>	
Vivo con: Padre .....	Madre ..... Hermanos ..... Nº.....
Otros (especificar) .....	

<b>Datos del padre/tutor</b>	
Nombre:	
Apellidos:	
Profesión:	
Teléfono fijo:	
Teléfono móvil:	
Correo electrónico:	



<b>Datos de la madre/tutora:</b>	
Nombre:	
Apellidos:	
Profesión:	
Teléfono fijo:	
Teléfono móvil:	
Correo electrónico:	

En el caso de padres separados, casos de custodia compartida, etc... si el alumno debe cambiar del domicilio del padre al de la madre o viceversa, indicar con qué frecuencia

**Hermanos y hermanas:**

¿Cuántos hermanos/as tienes? Escribe el nombre y la edad

NOMBRE	EDAD
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Puedo acoger** en mi casa a (rodea lo que proceda):    CHICO        CHICA        INDIFERENTE

Puedo proporcionar una habitación individual al alumno que acoyo:    SI        NO

En caso de tener que compartir la habitación, la compartirá con:

**ALOJAMIENTO.** Rodea lo que proceda:

Urbano            Rural            Casa            Piso/ Apartamento

**3. Idiomas**

Lengua materna:	
-----------------	--

Otras lenguas:

Idioma		Años de estudio		Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
Idioma		Años de estudio		Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente



Idioma		Años de estudio		Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Mala	Aceptable	Buena	Excelente

**4- Necesidades especiales:**

**Datos médicos**

¿Tienes alguna discapacidad (deficiencias, limitaciones físicas), alergias o enfermedad crónica que deban tenerse en consideración a la hora de buscar una familia de acogida o la participación en la vida familiar diaria y/o las actividades escolares? (Rodea la opción que corresponda)

SI NO

En caso afirmativo, explica y especifica si necesitas alguna ayuda, adaptación o asistencia especial:

¿Habitualmente tomas alguna medicación?

SI NO

En caso afirmativo, indica la medicación y su posología:

**Necesidades dietéticas:**

¿Tienes alguna limitación en cuanto a la comida, por ejemplo, por motivos médicos, religiosos u otros?

SI NO

En caso afirmativo, explica cuáles:

Si eres vegetariano/a, ¿comerías?:

Pescado SI NO

Pollo SI NO

Productos ovo lácteos SI NO

**Animales:**

¿Tienes animales en tu casa? SI NO

Gatos..... Perros..... Otros animales.....

¿Aceptarías vivir en una casa donde haya animales de compañía? SI NO

NO PUEDO vivir con:

Gatos..... Perros..... Otros animales.....

Indicar motivo .....

**Tabaco:**

¿Algún miembro de tu familia fuma? SI NO



¿Te alojarías en una casa donde haya fumadores? SI NO INDIFERENTE

**1. Autodescripción**

Escribe, como máximo, cuatro adjetivos para describir tu personalidad

.....  
.....

¿Prácticas deporte? En caso afirmativo, con qué frecuencia

Deporte	Frecuencia
.....	.....
.....	.....
.....	.....

¿Realizas alguna actividad de baile o de música? En caso afirmativo, con qué frecuencia

Actividad de baile o música	Frecuencia
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Escribe, como máximo, cuatro actividades que te gusta realizar en tu tiempo libre

.....  
.....  
.....  
.....

¿Realizas actividades en familia en tu tiempo libre? En caso afirmativo, qué tipo de actividades

SI NO  
.....  
.....  
.....  
.....

¿En qué ocasiones pides ayuda o consejo a tus padres o a otros adultos?

.....  
.....  
.....  
.....

Indica tus asignaturas preferidas (máximo tres)

.....





---

**Fotos de la candidatura.** Adjunta una hoja con fotos tuyas, de tus amigos y tu familia, así como de la habitación que ocupará el alumno francés. En el caso de familias separadas aportar fotos de las dos habitaciones que ocupará.

## **FIRMAS**

Yo, el/la abajo firmante, doy mi consentimiento al centro de origen para que utilice los datos recogidos en este formulario a fin de seleccionar al alumnado para participar en el **“Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa”**. Consiento que estos datos sean comunicados al centro de acogida y que éste los transmita a la familia que va a acoger a mi hijo/hija. Todas las personas que reciban estos datos deberán tratarlos de forma confidencial.

### **Leído y aprobado por:**

Nombre y apellidos del padre/tutor en mayúsculas:

Firma:

Nombre y apellidos de la madre/tutora en mayúsculas:

Firma:

Nombre y apellidos del alumno/a en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

## **SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN EDUCATIVA, INNOVACIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos que se comunican en esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Formación y Empleo, con la finalidad de asignar plazas para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018 . Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados ante dicho responsable.



ANEXO III (Modalidad A)

**CONSENTIMIENTO DE LA FAMILIA**

**Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018**

ALUMNO/A .....

CENTRO: .....

**Como padre o madre/tutor o tutora del alumno(a) arriba mencionado:**

- Consiento su participación en el **Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018** realizando un intercambio con un/a alumno/a de un centro escolar francés.

- Declaro que la información ofrecida sobre el estado de salud de mi hijo/hija es exacta, y que he informado de todos sus requerimientos especiales en el Formulario de solicitud del alumno/a. Me comprometo a informar al profesor/a de contacto del centro de origen si se produce algún cambio en esta información entre la fecha de la firma de este formulario y la fecha final de la estancia.

- Acepto que durante su estancia mi hijo/a esté bajo la autoridad y la responsabilidad del tutor o tutora designado en el centro de acogida y la familia de acogida.

- Autorizo a la familia de acogida a que firme cualquier autorización requerida por el centro para que mi hijo/hija participe en cualquier actividad, evento o programa organizado por el centro escolar durante su estancia.

- Acepto que puede ser necesario enviar a mi hijo/hija de vuelta a casa antes de tiempo en el caso de que infrinja gravemente las siguientes normas:

- Es obligatoria la asistencia a clase. El alumno o alumna deberá participar plenamente en las actividades escolares y realizar todos los trabajos y las tareas.
- Está estrictamente prohibido abusar del alcohol y consumir drogas.
- No está permitido conducir ningún vehículo motorizado.
- Si muestra un comportamiento considerado inadecuado u ofensivo en la comunidad de acogida, si se pone en peligro a sí mismo o a otros, o causa daños a la propiedad.

Por razones médicas

- Consiento que administren a mi hijo/hija la medicación necesaria y cualquier tratamiento de urgencia, dental, médico o quirúrgico, incluidas anestias o transfusiones de sangre, si las autoridades sanitarias presentes lo consideran necesario.

- Consiento que se le entregue al médico que trate a mi hijo/hija los datos médicos si fuese necesario desde un punto de vista médico. En caso necesario, consiento que se comunique toda la información pertinente sobre la salud de mi hijo/hija al centro de acogida y a la familia de acogida.



**Gobierno  
de La Rioja**

- Acepto que el centro de origen comunique al centro de acogida la información sobre mi hijo/hija recogida en el Anexo II de Solicitud del alumno, y que el centro de acogida transmita estos datos a la familia de acogida. Toda la información personal se tratará de forma confidencial.

**Leído y aprobado por:**

Nombre y apellidos del padre/tutor en mayúsculas:

Firma:

Nombre y apellidos de la madre/tutora en mayúsculas:

Firma:

Nombre y apellidos del alumno/a en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

(Firma del Director/a del Centro)

**SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN EDUCATIVA, INNOVACIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos que se comunican en esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Formación y Empleo, con la finalidad de asignar plazas para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018 . Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados ante dicho responsable.



ANEXO IV (Modalidad A)

**COMPROMISO DE ACOGIDA**

**Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018**

Al firmar esta carta, usted, como representante de la familia de acogida, acepta:

- acoger al alumno francés que se empareje con su hijo en su casa durante su estancia en el programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa.
- ofrecerle alojamiento y manutención de forma gratuita;
- integrarlo en la vida familiar;
- informarle sobre las normas que rigen la vida familiar;
- informarle sobre las costumbres y ayudarle a integrarse en la cultura y la mentalidad del país;
- asegurarse de que el alumno/a asiste a las clases de forma regular, y garantizar que existen medios de transporte aptos disponibles entre el centro educativo y la casa;
- asegurarse de que el alumno/a no se queda solo en casa por la noche (por ejemplo, los fines de semana o durante las vacaciones);
- ayudar a comprobar que el alumno/a respeta las normas de conducta del alumnado acordadas entre los centros participantes;
- ponerse en contacto con el tutor o tutora del alumno o alumna en caso de que surja algún problema;
- tratar todos los datos personales del alumno o alumna de forma confidencial;

**Derechos:**

Durante la estancia del alumno/a en su familia, éste estará bajo su autoridad. El centro de acogida ha nombrado a un tutor/a para el alumnado, que se responsabilizará de la relación de las familias con el centro y de éste con el centro francés correspondiente. Se podrá solicitar al tutor/a información, consejo o se podrá dirigir a él simplemente para tratar cualquier aspecto relativo a la estancia en su casa.

En caso de conflicto grave se podrá tener en cuenta que:

- En el caso de que el alumno o alumna cometa una infracción grave de las normas, podrá pedir la inmediata finalización de la estancia en su casa y solicitar al centro de acogida que busque un alojamiento alternativo, si esto fuera posible.



- En el caso de que las diferencias personales entre usted y el alumno o alumna sean irreconciliables y de que se haya intentado mediar sin llegar a una solución aceptable, el centro de acogida podrá ofrecer un alojamiento alternativo.
- En caso de fallecimiento, enfermedad o cualquier otro incidente grave sucedido en el seno de su familia, podrá solicitar al centro de acogida que ofrezca urgentemente un alojamiento alternativo.

Los abajo firmantes padre/madre, tutor/tutora o responsable legal de (nombre del alumno) ....., declaro por la presente que he leído y comprendido las directrices recogidas en esta carta.

Leído y aprobado por:

Nombre y apellidos del padre/tutor en mayúsculas:

Firma:

Nombre y apellidos de la madre/tutora en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

## **SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN EDUCATIVA, INNOVACIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos que se comunican en esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Formación y Empleo, con la finalidad de asignar plazas para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018 . Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados ante dicho responsable.



ANEXO V (Modalidad A)

**CONFIDENCIAL (una ficha por alumno/a)**

**Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018**

Este documento debe ser cumplimentado por un profesor del centro que conozca bien al alumno y a su familia. Las apreciaciones tienen mucha importancia para la selección del alumno. La objetividad del contenido es importante

**APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO .....**

- Grado de madurez y autonomía del alumno: *POCO MADURO / NORMAL/ MADURO*
- Personalidad: *TÍMIDO / ABIERTO*
- Relación con sus compañeros: *REGULAR / BUENA / EXCELENTE*
- Capacidad de relacionarse con los demás: *REGULAR / BUENA / EXCELENTE*
- Capacidad de intervenir en clase: *REGULAR / BUENA / EXCELENTE*
- Conocimiento de la lengua francesa: *REGULAR / BUENO / EXCELENTE*

**Apreciación general sobre el alumno particularmente:**

- capacidad de participar en los intercambios
- aspectos de su personalidad
- capacidad de su familia en acoger un alumno francés para una estancia de 4 semanas.

---



---



---



---



---



---



---



---



---

---

---

---

---

---

---

Nombre y apellidos del profesor que hace la valoración:

Firma

En....., a..... de..... de 201....

**SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN EDUCATIVA, INNOVACIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos que se comunican en esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Formación y Empleo, con la finalidad de asignar plazas para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018 . Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados ante dicho responsable.



## ANEXO VI (Modalidad A)

**VALORACIÓN DE LA SOLICITUD (una ficha por alumno/a)**

Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018

CENTRO DOCENTE		
DATOS PERSONALES DEL/LA ALUMNO/ ALUMNA		
Nombre	Apellidos	Sexo
		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

DATOS DE CONTACTO		
Correo electrónico	Teléfono móvil	Teléfono fijo

BAREMO	Puntuación	
Dominio de la lengua francesa	(Max. 5)	
Rendimiento académico	(Máx. 3)	
Cualidades personales	(Máx. 7)	
Motivación personal y familiar	(Máx. 7)	
<b>Criterios específicos del centro para todas las actividades extraescolares (si los hubiera)</b>	(Máx. 2)	
	TOTAL	

En ..... a ..... de ..... de 201....

Firma del Director/a del centro escolar (Sello del centro)

**SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN EDUCATIVA, INNOVACIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos que se comunican en esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Formación y Empleo, con la finalidad de asignar plazas para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018 . Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados ante dicho responsable.



**Gobierno  
de La Rioja**

Educación, Formación y  
Empleo

Educación

C/ M. Murrieta 76, Ala Este  
26071 Logroño  
Teléfono: 941 291 660  
Fax: 941 291 679

**Centro de Innovación y  
Formación Educativa**

ANEXO VII (Modalidad A)

**ACTA DE BAREMACIÓN Y PRIORIZACIÓN**

**Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018**

La Comisión de Selección, establecida en el centro ....., a tal efecto, una vez recibidas y valoradas las solicitudes de los alumnos interesados en participar en el **Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018** establece el siguiente orden de prioridad:

1º alumno/a .....

2º alumno/a .....

1º alumno/a reserva .....

2º alumno/a reserva .....

En ..... a ..... de ..... de 201....

Nombre y firma de los miembros de la Comisión de Selección

Vº Bº del Director/a del centro escolar (Sello del centro)

**SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN EDUCATIVA, INNOVACIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos que se comunican en esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Formación y Empleo, con la finalidad de asignar plazas para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018 . Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados ante dicho responsable.



**Gobierno  
de La Rioja**

Educación, Formación y  
Empleo

Educación

C/ M. Murrieta 76, Ala Este  
26071 Logroño  
Teléfono: 941 291 660  
Fax: 941 291 679

Centro de Innovación y  
Formación Educativa

ANEXO VIII (Modalidad B)

**SOLICITUD**

**Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018**

Don/Doña.....

Profesor/a del centro.....

Localidad.....

**SOLICITA**

Participar en la convocatoria del Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018, en la **Modalidad B**, según las cláusulas establecidas en la misma y de acuerdo con los datos recogidos en la declaración de datos complementarios adjunta.

En .....a.....de.....de 201....

Fdo:

Vº Bº del/la Director/a del centro

Fdo:

**SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN EDUCATIVA, INNOVACIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos que se comunican en esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Formación y Empleo, con la finalidad de asignar plazas para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018. . Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados ante dicho responsable.



ANEXO IX (Modalidad B)

**PROYECTO DE PARTICIPACIÓN (Máximo 3 caras)**

**Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018**

A. IDENTIFICACIÓN DEL PROFESOR

Nombre del Profesor participante: .....

Nombre del Centro:.....

B. EXPOSICIÓN DE LOS MOTIVOS DE LA SOLICITUUD.

C. OBJETIVOS DE LA PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD.

D. IMPACTO DE LA ACTIVIDAD ESPERADO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

**SUBDIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN EDUCATIVA, INNOVACIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos que se comunican en esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Formación y Empleo, con la finalidad de asignar plazas para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018 . Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados ante dicho responsable.



## ANEXO X (Modalidad B)

**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL PROFESOR**

**Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018**

Este formulario deberá cumplimentarse en ordenador.

<b>1. Datos del profesor participante</b>	
Nombre:	
Apellidos:	
Centro educativo de destino:	
Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:	
Sexo:	
Teléfono fijo:	
Teléfono móvil:	
Correo electrónico	
Dirección (calle y nº)	
Código postal y ciudad:	
Área o asignatura que imparte:	

**SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN EDUCATIVA, INNOVACIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos que se comunican en esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Formación y Empleo, con la finalidad de asignar plazas para el Programa de Colaboración en el marco del protocolo de la Consejería de Educación, Formación y Empleo con la Académie de Dijon para la puesta en marcha de acciones de cooperación educativa – Curso 2017/2018. Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados ante dicho responsable.