ANEXO 2

INFORME JUSTIFICATIVO PARA LA CERTIFICACIÓN DE PROYECTOS DE INTERCAMBIO PROMOVIDOS POR LOS CENTROS DE PRIMARIA Y SECUNDARIA

1. Datos del coordinador/a y del profesorado participante:

- Coordinador/-a

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos | Nombre |
| NIF |  | Teléfono |  |
| Dirección |  |
| Localidad |  | Código postal |  |
| Correo electrónico personal (corporativo) |  @educacion.navarra.es @gmail.com |
| Especialidad |  |

* Profesor/-a participante en el intercambio y en el viaje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | NIF | Especialidad | Centro |
|  |  |  |  |

* Listado de profesorado colaborador:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | NIF | Especialidad | Centro |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. Datos de los centros participantes en el intercambio (Se considera centro coordinador al centro de trabajo del docente coordinador del proyecto)

|  |
| --- |
| Centro coordinador en Navarra |
| Denominación |  |
| CIF |  | Teléfono |  |
| Dirección |  |
| Localidad |  | Código postal |  |
| Correo electrónico del centro |  |
| Centro educativo extranjero |
| Denominación |  |
| Correo del profesor coordinador  |  | Teléfono |  |
| Dirección |  |
| Localidad |  | Código postal |  |
| Correo electrónico del centro |  |

3. Datos del proyecto

|  |
| --- |
| Título:  |
| Lengua de comunicación (subrayar): alemán / francés / inglés |
| Etapa/s educativa/s a la/s que se dirige: |
| Líneas de actuación que se trabajan: |
| Cambio planificado de un aspecto a mejorar para cursos futuros: |
| Transferibilidad a otros centros (justificación):  |
| Fecha de desplazamiento de ida al país extranjero: |
| Fecha de desplazamiento de regreso del país extranjero: |

4. Declaración del interesado:

Don/Doña ......................................................................., con DNI número …..........................., como coordinador/a del Proyecto de Intercambio (nombre del proyecto)..............................................................................................................................................

declara que todos los datos aportados en este informe son ciertos y que cumple con los requisitos y condiciones descritos en la resolución correspondiente a esta solicitud.

En……..…............., a ........... de …..............de 20….

El/la Coordinador/a
Fdo.:

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