**ANEXO V**

**MODELO DE SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE FORMACIÓN/INNOVACIÓN DE LOS DOCENTES PARTICIPANTES EN PROYECTOS ETWINNING DE UNA DURACIÓN MÍNIMA DE 3 MESES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo del centro** | **Localidad** |

D. / Dña. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………, Director/a del centro escolar,

**INFORMA:**

Que la institución educativa indicada anteriormente ha participado como COORDINADORA o SOCIA (táchese lo que no proceda) en un proyecto eTwinning con las características que se describen a continuación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del Proyecto** |  |
| **Fecha de inicio** |  |
| **Fecha de finalización** |  |
| **Centro escolar y país COORDINADOR del proyecto** |  |
| **Centros escolares y países SOCIOS del proyecto** |  |

**SOLICITA:**

Reconocimiento de créditos de Innovación para el profesorado participante que se detalla a continuación.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre y apellidos** | **NIF** | **Perfil (coordinador/a-participante)** | **Propuesta de créditos según instrucciones** | **Tareas realizadas** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

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

**Firma y sello: (En el caso de firma MANUAL) / Firma (en el caso de firma DIGITAL)**