

**ANEXO I****SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN  
PROFESORADO****PROGRAMA ESTANCIAS  
PROFESIONALES  
Curso 2010-2011****PAÍS donde quiere realizar la estancia profesional (Elegir un solo país):** Alemania  Austria  Francia  Reino Unido  Suiza**TIEMPO DE LA MOVILIDAD:**DOS SEMANAS  TRES SEMANAS **A) DATOS PERSONALES:**

APELLIDOS: .....

NOMBRE: ..... DNI/NIF: .....

Cuerpo docente: ..... NRP: .....

**DIRECCIÓN PARTICULAR:**

Calle/plaza: .....

Nº ..... Piso: ..... Localidad: ..... Provincia: ..... C.P: .....

Teléfono fijo: ...../.....

Teléfono Móvil (MUY IMPORTANTE): .....

Correo electrónico (MUY IMPORTANTE): .....

**PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE URGENCIA:**

APELLIDOS: .....

NOMBRE: .....

Teléfono fijo: ...../..... Teléfono Móvil (MUY IMPORTANTE): .....

**DIRECCIÓN PROFESIONAL:**

Centro de trabajo: .....

Calle/plaza: ..... Nº ..... C.P: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

Teléfono: ...../..... Fax: ...../.....

Correo electrónico: .....

**B) TÍTULOS UNIVERSITARIOS/ Certificados que acrediten su nivel de idioma del país que solicita****Títulos****Fechas de expedición**

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

En el caso de no ser profesor de idiomas, debe adjuntar fotocopia del título o certificado académico que acredite su nivel en el idioma en el que quiere realizar la movilidad profesional.

**C) HORARIO ACTUAL DEL IDIOMA O ASIGNATURA QUE IMPARTE:**

Número de horas lectivas

Duración de una hora lectiva

CURSO	ASIGNATURA	HORAS A LA SEMANA	EDAD DE LOS ALUMNOS
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**D) Implicación en Proyectos/Planes especiales de centros relacionados con las lenguas/Si es miembro de equipo directivo. Centro bilingüe o plurilingüe/implementa el PEL (debe adjuntar fotocopia que acredite los méritos que alega):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

### E) ESTANCIAS EN EL EXTRANJERO

¿Ha trabajado en centros españoles en el exterior? SI  NO

En caso afirmativo indique:

LUGAR	CURSO ESCOLAR	DURACIÓN
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

¿Tiene experiencia en Programas de Intercambio? SI  NO

En caso afirmativo indique:

LUGAR	CURSO ESCOLAR	DURACIÓN
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....









**El/la abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

1. Que acepta las bases de la convocatoria, norma reguladora del presente procedimiento, que se compromete a cumplir y que formula esta solicitud en los términos previstos en la misma.
2. Que son ciertos los datos que ha incorporado en los apartados anteriores de esta solicitud y las circunstancias en ellos declaradas. (De resultar probado que no son ciertas las circunstancias declaradas, el interesado/a podría incurrir en responsabilidad por falsedad u ocultación).
3. Que tiene conocimiento de los compromisos que comporta la aceptación de un puesto en virtud de la movilidad profesional a la que se refiere la presente solicitud, y que se compromete a no interrumpirlo y a cumplir sus funciones en el mismo en los términos previstos en la convocatoria.

En ..... a ..... de ..... de 200.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

Vº Bº

Director /a del Centro (Sello)

Fdo.:  
(la firma es requisito de validez de la solicitud)

Fdo.:  
(la firma es requisito de validez de la solicitud)



## ANEXO II

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN  
CENTRO EDUCATIVO**

PROGRAMA ESTANCIAS  
PROFESIONALES  
Curso 2010-2011

**PAÍS DE ACOGIDA DESEADO (se puede optar por dos países) :**

Alemania  Austria  Francia  Reino Unido  Suiza

**TIPO DE ACOGIDA:**

Acogida de un profesor del país solicitado  Acogida de un profesor ya identificado \*

\* Indicar sus datos en los apartados C y D

**A) DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO:**

Nombre del Centro: .....

Tipo de centro: .....

Dirección:

Calle/plaza: ..... N° ..... C.P: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

Teléfono: ...../..... Fax: ...../.....

Correo electrónico: .....

Página web del centro: .....

Nombre y apellidos del Director/a:

.....

Correo electrónico: .....

Nombre y apellidos del profesor anfitrión: .....

Teléfono de contacto: .....

Correo electrónico: .....

Número de profesores del centro: .....

Número de alumnos del centro: .....

**B) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:**

Motivos por los que solicita participar en este Programa:

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

El centro:

- Tiene algún hermanamiento con centros del país que solicita? (en caso afirmativo, indique el nombre del centro)

.....  
.....

- Tienes secciones bilingües o plurilingües? (indicar cuáles especificando las disciplinas no lingüísticas enseñadas)

.....

- Participa o ha participado en programas europeos? (señalar nombre y año de participación)

.....

- Participa en la implementación del Portfolio Europeo de las Lenguas?

.....

- Participa o ha participado en otros proyectos relacionados con las lenguas? Con otras disciplinas? (indicar cuáles y hacer un breve resumen)

.....

.....

.....

- Tiene previsto un programa de actividades para el profesor europeo que solicita? (breve resumen de dicho programa. Podrá adjuntarse en documento aparte)

.....

.....

.....

.....

**C) DATOS DEL PROFESOR EUROPEO IDENTIFICADO:**

Apellidos: ..... Nombre: .....

Dirección Postal : .....

Calle/plaza: ..... Nº ..... C.P: .....

Localidad: ..... País: .....

Teléfono de contacto: ...../.....

Correo electrónico: .....

Disciplina enseñada:

.....

Correo electrónico: .....

**D) DATOS DEL CENTRO DE DESTINO DEL PROFESOR YA IDENTIFICADO:**

Nombre del Centro: .....

Dirección:

Calle/plaza: ..... Nº ..... C.P: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

Teléfono: ...../..... Fax: ...../.....

Correo electrónico: .....

Nombre y apellidos del Director/a:

.....

Correo electrónico: .....

**E) INFORMACIÓN PRÁCTICA PARA EL PROFESOR ACOGIDO:**

Nombre y apellidos del profesor anfitrión: .....

Disciplina enseñada: .....

Función en el centro: .....

Teléfono de contacto: .....

Correo electrónico personal: .....

Posibilidad de alojamiento\*:

- en pensión /hostal / hotel cercano al centro educativo (indicar nombre y coste aproximado de la habitación por noche)
- en casa del profesor de acogida
- en casa de otro profesor del centro
- Otros ....

\* Indicar lo que proceda con una "X"

Situación geográfica del centro educativo de acogida:

Distancia desde el lugar de alojamiento al centro educativo de acogida:

Entorno cultural:

Otros:

**El/la abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

1. Que acepta las bases de la convocatoria, norma reguladora del presente procedimiento, que se compromete a cumplir y que formula esta solicitud en los términos previstos en la misma.
2. Que son ciertos los datos que ha incorporado en los apartados anteriores de esta solicitud y las circunstancias en ellos declaradas. (De resultar probado que no son ciertas las circunstancias declaradas, el interesado/a podría incurrir en responsabilidad por falsedad u ocultación).
3. Que tiene conocimiento de los compromisos que comporta la acogida de un profesor que realiza una estancia profesional en su centro a la que se refiere la presente solicitud, y que se compromete a cumplir sus funciones en el mismo en los términos previstos en la convocatoria.

En ..... a ..... de ..... de 200.....

FIRMA DEL PROFESOR ANFITRIÓN

(Sello del centro)

FIRMA DEL DIRECTOR/A

Fdo.:

(la firma es requisito de validez de la solicitud)

Fdo.:

(la firma es requisito de validez de la solicitud)

### ANEXO III

D/D<sup>a</sup> ..... D.N.I. .... N.R.P. ....

Cuerpo o Escala ..... Situación Administrativa .....

Asignatura o Área que imparte ..... Localidad .....

Destino actual ..... Localidad ..... Provincia .....

Destinos que desempeña o ha desempeñado		Forma de provisión (1)	Nivel Educativo (2)	Fechas						Servicios					
				De la posesión			Del cese			En propiedad			Interinos		
				día	mes	año	día	mes	año	años	meses	días	años	meses	días

Total de servicios contados hasta el 31 de agosto de 2010, inclusive. (3)

Acredita \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_ Días de servicio en propiedad

y \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_ Días de servicios interinos.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
 Jefe (4) \_\_\_\_\_

CERTIFICA: Que la presente certificación de servicios está conforme con los antecedentes que del profesor al que se refiere constan en esta Dirección Provincial y con los documentos que el interesado ha exhibido.

V<sup>o</sup>B<sup>o</sup>  
 El/la (5)

Firma y sello de la Unidad

(1) En propiedad o definitivo, en prácticas, interino o en comisión de servicios, laboral.  
 (2) Primaria, Secundaria, Bachillerato y Escuelas Oficiales de Idiomas  
 (3) Cerrada a 31 de diciembre del año 2008.  
 (4) Jefe/a de Servicio o Unidad que certifica.  
 (5) Subdirector/a Territorial o Director/a Provincial del Ministerio de Educación, o Unidad correspondiente de la Consejería de Educación de la Comunidad Autónoma.  
 En caso necesario, el interesado podrá cumplimentar, sin enmiendas ni raspaduras tantas hojas como sean necesarias, debiendo constar en todas ellas la firma del funcionario que certifica.

**ANEXO IV**  
**ACEPTACIÓN ESTANCIA PROFESIONAL**  
**PROFESORADO**

Programa de Estancias Profesionales. Resolución de.....

Don/Doña: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ NRP: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Con destino en: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_

Teléfono centro: \_\_\_\_\_

Acepta

(1)

Renuncia

La estancia profesional en el centro \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

(2) El intercambio se realizará durante el período comprendido entre el: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ y el \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

Firmado,

(1) Táchese lo que no proceda

(2) Especificar período concreto de la estancia

**ANEXO V**  
**ACEPTACIÓN ESTANCIA PROFESIONAL**  
**CENTRO EDUCATIVO**

Programa de Estancias Profesionales. Resolución de.....

Don/Doña: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ NRP: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Director/a del centro: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_

Teléfono centro: \_\_\_\_\_

Acepta

(1)  
Renuncia

La estancia profesional en el centro \_\_\_\_\_

del profesor asignado \_\_\_\_\_

Centro de origen: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

(2) La acogida se realizará durante el período comprendido entre el: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ y el \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firmado,

(1) Táchese lo que no proceda

(2) Especificar período concreto de la estancia

## ANEXO VI

### GUIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE LA MEMORIA

*Extensión: de 5 a 8 folios*

1. Identificación del docente (nombre y centro de destino), calendario y lugar de la estancia profesional realizada.
2. Descripción del centro de acogida (rural o urbano, tipo de enseñanza, nº de alumnos y profesores, descripción del tipo de alumnos...).
3. Grado de cumplimiento de los objetivos del Programa.
4. Breve descripción de los contenidos del programa de trabajo desarrollado en el centro de acogida: funcionamiento del centro, gestión de la convivencia, funcionamiento de los departamentos, metodología y materiales didácticos, comparación con el sistema educativo español, presencia de los Programas Europeos y de proyectos de innovación educativa, promoción del aprendizaje de lenguas y metodologías innovadoras en este ámbito, etc
5. Actividades realizadas: visitas culturales, visitas a centros de formación del profesorado o a otros centros, experiencias o vivencias personales, intercambio con el profesor homólogo y con el resto del claustro.
6. Proyectos de futuro: posibles acuerdos bilaterales (Comenius, Grundtwig, e-Twinning, Intercambios escolares....).
7. Documentos elaborados durante la estancia (en su caso)
8. Aspectos positivos y aspectos susceptibles de mejora de la estancia profesional. Otras sugerencias.
9. Impacto en el centro educativo español y difusión de la experiencia: ¿Cómo se puede aplicar la experiencia adquirida al trabajo en el centro español?.

**ANEXO VII****DECLARACIÓN****REALIZACIÓN ESTANCIAS PROFESIONALES 2010/2011**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, D.N.I. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos del profesor que realiza la estancia profesional)

**DECLARA:**

Que dentro del programa “Estancias Profesionales”, convocado por RESOLUCIÓN \_\_\_\_\_, (BOE de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010) por la que se convocan plazas de estancias profesionales en Alemania, Austria, Francia, Reino Unido y Suiza para profesores de Educación Primaria, Educación Secundaria, Escuelas Oficiales de Idiomas y Profesores Técnicos de FP, para el curso 2010/2011, ha permanecido en el (centro) \_\_\_\_\_, (localidad) \_\_\_\_\_, (país) \_\_\_\_\_ desde el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_ hasta el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_, realizando las actividades previstas.

Y para que conste a los efectos oportunos y para la justificación y reclamación de los gastos ocasionados firma la presente DECLARACIÓN en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Vº Bº El/La Director/a  
(Firma y Sello centro de acogida)

El/La Profesor/a

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS: Nombre y apellidos:**

Entidad bancaria: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CCC (20 dígitos): \_\_\_\_\_

(código entidad) (código sucursal) (control) (número de cuenta)

**(Espacio reservado para el Organismo Autónomo Programas Educativos Europeos)**

*Dña. Encarna Cuenca Carrión, Directora del Organismo Autónomo Programas Educativos Europeos.*

CERTIFICA: Que son ciertos los datos reseñados en la presente declaración y que han sido cumplidos los términos del régimen de resarcimiento.

Y para que así conste, firma la presente en Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

## ANEXO VIII

 DECLARACIÓN DE LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO  
 ESTANCIAS PROFESIONALES 2010/2011
**DATOS ESTANCIA PROFESIONAL:**

Lugar de la estancia (centro educativo y país):

Fechas:

**DATOS PERSONALES:**

Nombre y Apellidos:

N.I.F.:

Domicilio:

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono de contacto:

**DATOS PROFESIONALES:**

Puesto de trabajo:

Centro de trabajo:

Domicilio:

Localidad y Provincia:

Código Postal:

Teléfono centro:

**DATOS BANCARIOS:**

Entidad bancaria:

Domicilio:

Localidad y Provincia:

Código Postal:

Número de cuenta bancaria:

(Se ha de reflejar el número de la entidad bancaria, de la sucursal, el dígito de control y el número de cuenta).

**DATOS DEL DESPLAZAMIENTO:**

Medio de transporte utilizado:

a) **Vehículo particular** (Se abonará a 0,19€/km)

Marca y matrícula del vehículo:

Itinerario recorrido:

Kilómetros recorridos:

Otros gastos:

(Importe de peajes). \*Se deberán adjuntar los tickets originales.

b) **Avión**

Importe de los billetes\*:

\*Se deberán adjuntar los billetes originales y las tarjetas de embarque.

c) **Tren**

Importe de los billetes\*:

\*Se deberán adjuntar los billetes originales.

d) **Otros medios de transporte hasta llegar al centro asignado** (Especificar)

Importe de los billetes\*:

\*Se deberán adjuntar los tickets o billetes originales.

EL/LA INTERESADO/A DECLARA QUE HA REALIZADO LA ACTIVIDAD INDICADA.	LA DIRECTORA DEL ORGANISMO AUTÓNOMO PROGRAMAS EDUCATIVOS EUROPEOS CERTIFICA QUE, DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN DE QUE SE DISPONE EN EL OAPEE, LA ACTIVIDAD SE HA REALIZADO.
Fecha:	Fecha:
Fdo.:	Fdo.: Encarna Cuenca Carrión

## ANEXO IX

### GUIÓN PARA LA PREPARACIÓN DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES

1. Objetivos.
2. Estudio comparativo del sistema educativo del país, de los centros implicados y de los principales documentos de centro.
3. Asistencia a algunas reuniones de trabajo donde se planifiquen las actividades del centro y estudio de la planificación trimestral y anual.
4. Asistencia y colaboración en algunas clases de español (u otras disciplinas) y cultura española.
5. Materiales de clase, metodología utilizada, desarrollo y actividades de clase.
6. Presencia de Programas de formación profesional inicial.
7. Plan de actividades extraescolares del centro.
8. Actividades culturales y colaboración con otras instituciones (locales, regionales, nacionales, ..)
9. Estudio de la gestión de la convivencia en el centro y del plan de acción tutorial.
10. Programas que se aplican en el centro para la mejora de resultados y otros programas o proyectos educativos.
11. Plan de formación del profesorado del centro educativo.
12. Análisis de posibles vías de cooperación entre ambos centros y realización de proyectos conjuntos (objetivos, etapas previstas y calendario, actividades, ...)

## ANEXO X

## BAREMO

<i>Méritos</i>	<i>Puntos</i>	<i>Documentación</i>
<b>I. Profesorado:</b>		
<b>1. Méritos docentes:</b>		
1.1 Por tener la condición de Catedrático de Enseñanza Secundaria o de Escuelas Oficiales de Idiomas.	1	Fotocopia compulsada del título administrativo o credencial o, en su caso, el "Boletín Oficial del Estado" en el que aparezca su nombramiento.
1.2. Por cada año de docencia (0,25 puntos). Hasta.....	2	Certificación de servicios según modelo Anexo II certificada por los servicios competentes.
1.3. Por participación en los Programas Educativos Europeos o actividades de formación en el marco del Programa de Aprendizaje Permanente (0,25 puntos por año o actividad cada una de ellas). Hasta .....	2	Fotocopia compulsada del documento acreditativo.
1.4. Por participar en Programas AICLE o aplicación del Portfolio Europeo de las Lenguas.	2	Certificación compulsada de la documentación que lo acredite.
<b>2. Actividades de formación permanente:</b>		
2.1. Asistencia a cursos, seminarios, grupos estables de trabajo y otras modalidades de formación relacionadas con las lenguas (hasta 0,50 puntos por cada una de ellas). Hasta.....	2	Fotocopia compulsada de las certificaciones acreditativas.
<b>3. Publicaciones, investigaciones y otros trabajos en torno a la enseñanza con indicación del ISBN correspondiente.</b>	2	Ejemplares correspondientes. En el caso de investigaciones sin publicar, avalados por organismos públicos.
<b>4. Méritos académicos:</b>		
4.1. Doctorado y premios extraordinarios.	2	Fotocopia compulsada de los títulos.
4.2. Por cada título de Licenciado distinto al alegado para el ingreso en el Cuerpo desde el que participa en esta convocatoria.	2	Fotocopia compulsada de los títulos.
4.3. Otros títulos y diplomas relacionados con los idiomas, hasta 0,50 puntos por título o diploma.	2	Fotocopia compulsada de los títulos.
<b>5. Exposición de motivos para participar en esta convocatoria</b>	4	Documentación que complemente lo indicado en la solicitud de participación (máximo 4 folios).
<b>6. Breve escrito del Director/a del centro:</b>	4	Presentación del escrito debidamente firmado y sellado
6.1. Participación en el funcionamiento del centro (hasta un punto).		
6.2. Organización de la actividad docente (hasta un punto)		
6.3. Capacidad para motivar el alumnado (hasta un punto).		
6.4. Habilidad para trabajar en grupo, relaciones con otros docentes, receptividad de nuevas ideas, adaptabilidad, iniciativas, competencia (hasta un punto).		
<b>7. Otros méritos: Actividades y experiencias que acrediten conocimiento del país para el que se solicita la estancia profesional y otras estancias en el extranjero</b>	0,50	Certificación compulsada de la documentación que lo acredite.
<b>II. Centros educativos:</b>		
1. Exposición de motivos para participar en esta convocatoria	3	Presentación del escrito firmado y sellado por el Director/a del centro y otra documentación complementaria debidamente justificada.
2. Esquema del programa de actividades para el profesor acogido	3	Presentación del documento debidamente firmado y sellado por el Director/a del centro.
3. Participación del centro en Programas educativos europeos.	2	Certificación compulsada de la documentación que lo acredite.
4. Participación del centro en Proyectos y Programas educativos de innovación relacionados con las lenguas y otros temas educativos	2	Certificación compulsada de la documentación que lo acredite.

## ANEXO XI DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, D.N.I. \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

DECLARO bajo mi responsabilidad (señalar con una X lo que proceda):

- El cumplimiento de mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- No ser deudor por resolución de procedimiento de reintegro a la Administración.
- No ser beneficiario de otra ayuda o beca, procedente de cualesquiera Administraciones o Entes públicos o privados, nacionales o extranjeros, para la misma finalidad.
- Ser beneficiario o haber solicitado otra ayuda o beca para la misma finalidad, especificándose a continuación cuantía, concepto y Órgano concedente.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar y fecha:

Firma: