|  |
| --- |
| Titular del Movilidad Europass |
|  |
|  1 APELLIDO(S) \* |  2 NOMBRE(S) \* |  3 DIRECCIÓN |
| Sustituir con texto propio | Sustituir con texto propio | Sustituir con texto propioSustituir con texto propioSustituir con texto propio |
|  4 FECHA DE NACIMIENTO |  5 NACIONALIDAD |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 09 |  | 09 |  | 2000 |
| dd |  | mm |  | aaaa |

 |  Sustituir con texto propio |
|  |  |  |
| Organización que expide el documento |
|  |
|  6 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN \* |  7 NÚMERO DEL DOCUMENTO \* |  8 FECHA DE EXPEDICIÓN \* |
| Sustituir con texto propio | Sustituir con texto propio |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 09 |  | 09 |  | 2000 |
| dd |  | mm |  | aaaa |

 |
|  |
| Organización de origen |
|  |
|  9 NOMBRE Y DIRECCIÓN \* |  10 SELLO Y/O FIRMA |
| Sustituir con texto propioSustituir con texto propioSustituir con texto propioSustituir con texto propio |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  11 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LA PERSONA DE REFERENCIA O TUTOR \* |  12 TELÉFONO \* |
| Sustituir con texto propio | Sustituir con texto propio |
|  13 TÍTULO/CARGO |  |  14 CORREO ELECTRÓNICO \* |
| Sustituir con texto propio | Sustituir con texto propio |
|  |  |
| Organización de acogida |
|  |
|  15 NOMBRE Y DIRECCIÓN \* |  16 SELLO Y/O FIRMA |
| Sustituir con texto propioSustituir con texto propioSustituir con texto propioSustituir con texto propio |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  17 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LA PERSONA DE REFERENCIA O TUTOR \* |  18 TELÉFONO \* |
| Sustituir con texto propio | Sustituir con texto propio |
|  19 TÍTULO/CARGO |  |  20 CORREO ELECTRÓNICO \* |
| Sustituir con texto propio | Sustituir con texto propio |
| \* Los apartados con asterisco deberán cumplimentarse obligatoriamente. |

|  |
| --- |
| Descripción del proyecto de movilidad |
|  |
|  21 OBJETIVO DEL PROYECTO DE MOVILIDAD \* |
| Sustituir con texto propio |
|  22 INICIATIVA DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN EN LA QUE SE COMPLETÓ EL PROYECTO DE MOVILIDAD |
| Sustituir con texto propio |
|  23 PROGRAMA COMUNITARIO O DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE |
| Sustituir con texto propio |
|  DURACIÓN DE LA ESTANCIA FORMATIVA |
|  24 DESDE \* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 09 |  | 09 |  | 2000 |
| dd |  | mm |  | aaaa |

 |  25 HASTA \* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 09 |  | 09 |  | 2000 |
| dd |  | mm |  | aaaa |

 |
| Competencias adquiridas durante la estancia formativa |
|  |
|  26A ACTIVIDADES / TAREAS LLEVADAS A CABO DURANTE EL PROYECTO DE MOVILIDAD \* |
| Sustituir con texto propio |
|  27A COMPETENCIAS RELACIONADAS CON EL EMPLEO |
| Sustituir con texto propio |
|  28A COMPETENCIAS LINGÜÍSTICAS |
| Sustituir con texto propio |
|  29A COMPETENCIAS DIGITALES |
| Sustituir con texto propio |
|  30A COMPETENCIAS DE ORGANIZACIÓN / GESTIÓN |
| Sustituir con texto propio |
|  31A COMPETENCIAS COMUNICATIVAS |
| Sustituir con texto propio |
|  32A OTRAS COMPETENCIAS |
| Sustituir con texto propio |
|  33A FECHA \*  |  34A FIRMA DE LA PERSONA DE REFERENCIAO TUTOR \* |  35A FIRMA DEL TITULAR |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 09 |  | 09 |  | 2000 |
| dd |  | mm |  | aaaa |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| \* Los apartados con asterisco deberán cumplimentarse obligatoriamente. |

|  |
| --- |
| Registro de los cursos seguidos y de las calificaciones / créditos obtenidos |
|  |
|  26B NÚMERO DE MATRÍCULA DELBENEFICIARIO \* | Sustituir con texto propio |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 27BCÓDIGO DEL CURSO [[1]](#footnote-1) | 28BDENOMINACIÓN DEL CURSO \* | 29BDURACIÓN[[2]](#footnote-2)\* | 30BNOTA [[3]](#footnote-3) \* | 31BNOTA ECTS/ECVET | 32BCRÉDITOS ECTS/ECVET [[4]](#footnote-4) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| Suprimir o añadir líneas según sea necesario. |
|  33B MEMORIA / INFORME / TESIS |
| Sustituir con texto propio |
|  34B CERTIFICADO / DIPLOMA / TÍTULO OBTENIDO |
| Sustituir con texto propio |
|  35B APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL TUTOR O RESPONSABLE ADMINISTRATIVO \* |  36B FIRMA DEL TITULAR |
| Sustituir con texto propio |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  37B FECHA DE VALIDACIÓN \* |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 09 |  | 09 |  | 2000 |
| dd |  | mm |  | aaaa |

 |
|  38B NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CENTRO \* |  39B SELLO Y/O FIRMA |
| Sustituir con texto propioSustituir con texto propioSustituir con texto propioSustituir con texto propio |

|  |
| --- |
|  |

 |
| \* Los apartados con asterisco deberán cumplimentarse obligatoriamente. |

1. CÓDIGO DEL CURSO: véase el dossier informativo sobre el ECTS disponible en la web de la organización de acogida. [↑](#footnote-ref-1)
2. DURACION DEL CURSO: Y = 1 año académico | 1S = 1 semestre | 2S = 2 semestres | 1T = 1 trimestre | 2T = 2 trimestres [↑](#footnote-ref-2)
3. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA INSTITUTIONAL DE CALIFICACIÓN: [↑](#footnote-ref-3)
4. CRÉDITOS ECTS: 1 año académico = 60 créditos | 1 semestre = 30 créditos | 1 trimestre = 20 créditos [↑](#footnote-ref-4)