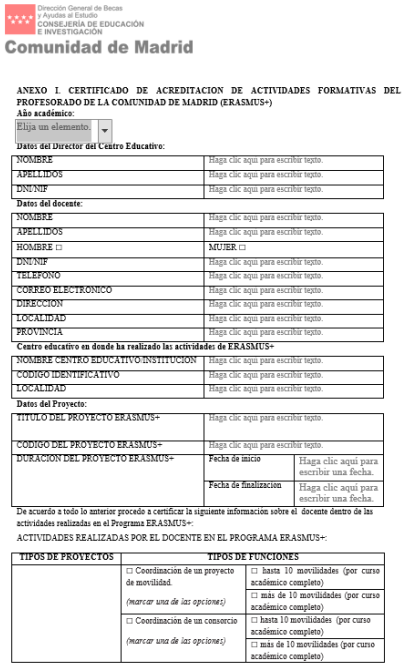
Documento de ayuda para solicitar el reconocimiento de créditos por participación en Erasmus+

Octubre de 2022

Subdirección General de Programas de Innovación y Formación del Profesorado

Solicitud de reconocimiento de créditos E+

- Para solicitar la inscripción de los créditos en el extracto de formación se deben rellenar debidamente y firmar, preferiblemente, de manera electrónica los tres documentos:



Dirección General de Becas y Ayudas al Estudio
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
Comunidad de Madrid

ANEXO I. CERTIFICADO DE ACREDITACION DE ACTIVIDADES FORMATIVAS DEL PROFESORADO DE LA COMUNIDAD DE MADRID (ERASMUS+)

Año académico: Elija un elemento.

Datos del Director del Centro Educativo:

NOMBRE	Haga clic aquí para escribir texto.
APELLIDOS	Haga clic aquí para escribir texto.
DNI/NIF	Haga clic aquí para escribir texto.

Datos del docente:

NOMBRE	Haga clic aquí para escribir texto.
APELLIDOS	Haga clic aquí para escribir texto.
HOMBRE ☐	MUJER ☐
DNI/NIF	Haga clic aquí para escribir texto.
TELEFONO	Haga clic aquí para escribir texto.
CORREO ELECTRONICO	Haga clic aquí para escribir texto.
DIRECCION	Haga clic aquí para escribir texto.
LOCALIDAD	Haga clic aquí para escribir texto.
PROVINCIA	Haga clic aquí para escribir texto.

Centro educativo en donde ha realizado las actividades de ERASMUS+

NOMBRE CENTRO EDUCATIVO/INSTITUCIÓN	Haga clic aquí para escribir texto.
CODIGO IDENTIFICATIVO	Haga clic aquí para escribir texto.
LOCALIDAD	Haga clic aquí para escribir texto.

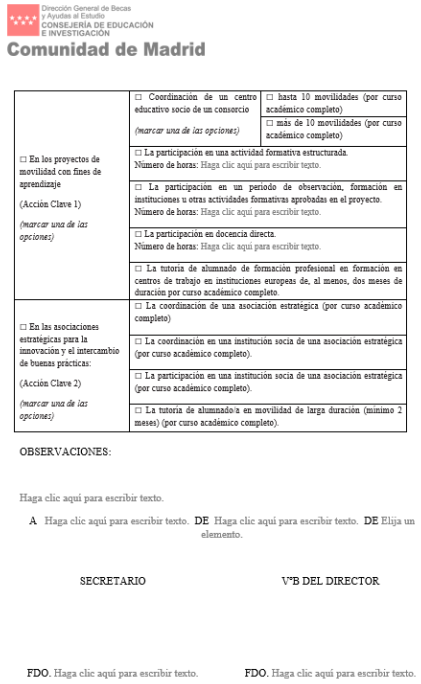
Datos del Proyecto:

TITULO DEL PROYECTO ERASMUS+	Haga clic aquí para escribir texto.	
CODIGO DEL PROYECTO ERASMUS+	Haga clic aquí para escribir texto.	
DURACION DEL PROYECTO ERASMUS+	Fecha de inicio	Haga clic aquí para escribir una fecha.
	Fecha de finalización	Haga clic aquí para escribir una fecha.

De acuerdo a todo lo anterior procedo a certificar la siguiente información sobre el docente dentro de las actividades realizadas en el Programa ERASMUS+:

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL DOCENTE EN EL PROGRAMA ERASMUS+:

TIPOS DE PROYECTOS	TIPOS DE FUNCIONES	
	☐ Coordinación de un proyecto de movilidad. *(marcar una de las opciones)*	☐ hasta 10 movilidades (por curso académico completo)
		☐ más de 10 movilidades (por curso académico completo)
	☐ Coordinación de un consorcio *(marcar una de las opciones)*	☐ hasta 10 movilidades (por curso académico completo)
		☐ más de 10 movilidades (por curso académico completo)



Dirección General de Becas y Ayudas al Estudio
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
Comunidad de Madrid

☐ En los proyectos de movilidad con fines de aprendizaje (Acción Clave 1) *(marcar una de las opciones)*	☐ Coordinación de un centro educativo socio de un consorcio *(marcar una de las opciones)*	☐ hasta 10 movilidades (por curso académico completo)
		☐ más de 10 movilidades (por curso académico completo)
	☐ La participación en una actividad formativa estructurada. Número de horas: Haga clic aquí para escribir texto.	
	☐ La participación en un periodo de observación, formación en instituciones u otras actividades formativas aprobadas en el proyecto. Número de horas: Haga clic aquí para escribir texto.	
	☐ La participación en docencia directa. Número de horas: Haga clic aquí para escribir texto.	
	☐ La tutoría de alumnado de formación profesional en formación en centros de trabajo en instituciones europeas de, al menos, dos meses de duración por curso académico completo	
☐ En las asociaciones estratégicas para la innovación y el intercambio de buenas prácticas: (Acción Clave 2) *(marcar una de las opciones)*	☐ La coordinación de una asociación estratégica (por curso académico completo)	
	☐ La coordinación en una institución socia de una asociación estratégica (por curso académico completo).	
	☐ La participación en una institución socia de una asociación estratégica (por curso académico completo).	
	☐ La tutoría de alumnado/a en movilidad de larga duración (mínimo 2 meses) (por curso académico completo).	

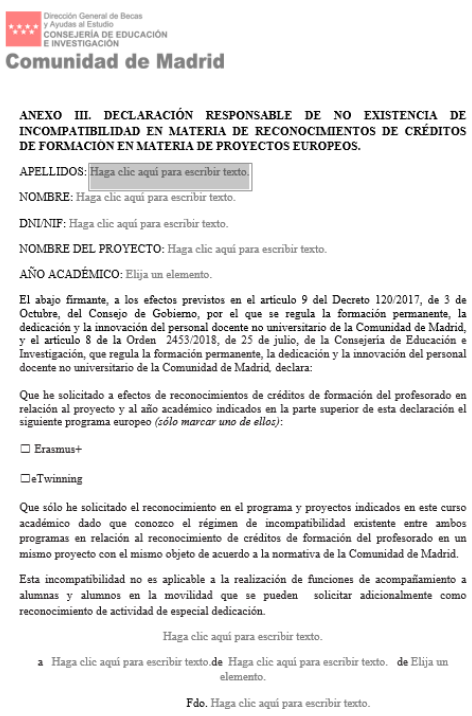
OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

A Haga clic aquí para escribir texto. DE Haga clic aquí para escribir texto. DE Elija un elemento.

SECRETARIO V°B DEL DIRECTOR

FDO. Haga clic aquí para escribir texto. FDO. Haga clic aquí para escribir texto.



Dirección General de Becas y Ayudas al Estudio
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
Comunidad de Madrid

ANEXO III. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO EXISTENCIA DE INCOMPATIBILIDAD EN MATERIA DE RECONOCIMIENTOS DE CRÉDITOS DE FORMACIÓN EN MATERIA DE PROYECTOS EUROPEOS.

APELLIDOS: Haga clic aquí para escribir texto.

NOMBRE: Haga clic aquí para escribir texto.

DNI/NIF: Haga clic aquí para escribir texto.

NOMBRE DEL PROYECTO: Haga clic aquí para escribir texto.

AÑO ACADÉMICO: Elija un elemento.

El abajo firmante, a los efectos previstos en el artículo 9 del Decreto 120/2017, de 3 de Octubre, del Consejo de Gobierno, por el que se regula la formación permanente, la dedicación y la innovación del personal docente no universitario de la Comunidad de Madrid, y el artículo 8 de la Orden 2453/2018, de 25 de julio, de la Consejería de Educación e Investigación, que regula la formación permanente, la dedicación y la innovación del personal docente no universitario de la Comunidad de Madrid, declara:

Que he solicitado a efectos de reconocimientos de créditos de formación del profesorado en relación al proyecto y al año académico indicados en la parte superior de esta declaración el siguiente programa europeo *(sólo marcar uno de ellos)*:

☐ Erasmus+

☐eTwinning

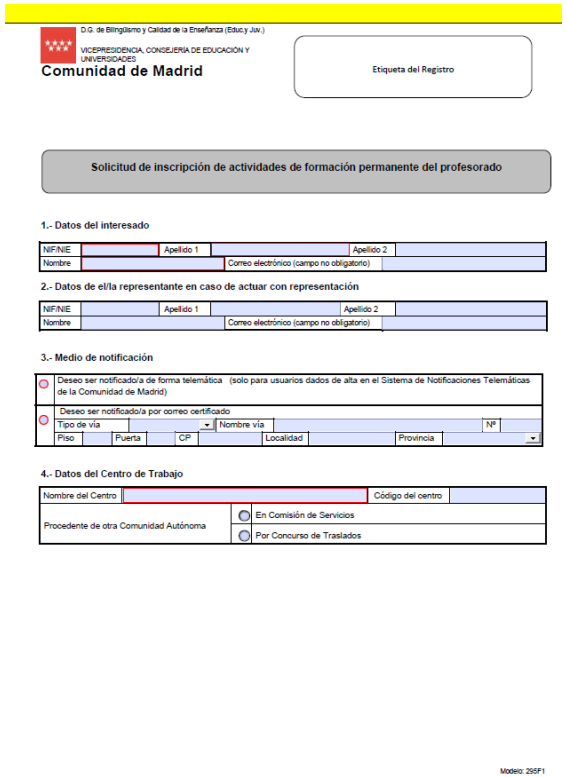
Que sólo he solicitado el reconocimiento en el programa y proyectos indicados en este curso académico dado que conozco el régimen de incompatibilidad existente entre ambos programas en relación al reconocimiento de créditos de formación del profesorado en un mismo proyecto con el mismo objeto de acuerdo a la normativa de la Comunidad de Madrid.

Esta incompatibilidad no es aplicable a la realización de funciones de acompañamiento a alumnas y alumnos en la movilidad que se pueden solicitar adicionalmente como reconocimiento de actividad de especial dedicación.

Haga clic aquí para escribir texto.

a Haga clic aquí para escribir texto.de Haga clic aquí para escribir texto. de Elija un elemento.

Fdo. Haga clic aquí para escribir texto.



D.G. de Bilingüismo y Calidad de la Enseñanza (Educ.y Juv.)
VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES
Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Solicitud de inscripción de actividades de formación permanente del profesorado

1.- Datos del interesado

NIF/NIE		Apellido 1	Apellido 2
Nombre		Correo electrónico (campo no obligatorio)	

2.- Datos de el/la representante en caso de actuar con representación

NIF/NIE		Apellido 1	Apellido 2
Nombre		Correo electrónico (campo no obligatorio)	

3.- Medio de notificación

Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)

Deseo ser notificado/a por correo certificado

Tipo de vía		Nombre vía				Nº	
Piso		Puerta		CP	Localidad		Provincia

4.- Datos del Centro de Trabajo

Nombre del Centro		Código del centro	
Procedente de otra Comunidad Autónoma	En Comisión de Servicios		
	Por Concurso de Traslados		

Modelo: 295F1

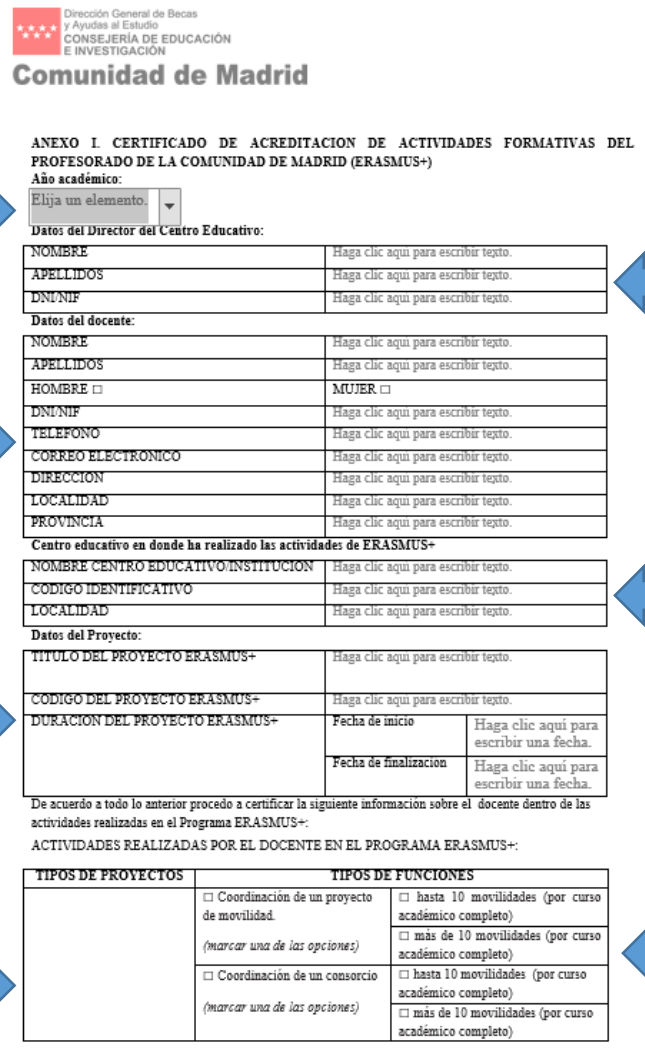
Anexo I (Primera cara)

¡Importante! Selecciona correctamente **el curso académico en el que realizaste la actividad de formación**

Aquí deben aparecer los datos del solicitante del reconocimiento de créditos. **Escribe tu correo institucional (EducaMadrid)**

Título del proyecto
Código: 202X-1-ES01-KAXXX-XXXXXX
Duración: fecha de inicio y fin de tu movilidad.

Selecciona **únicamente un tipo de proyecto: KA1 o KA2** y un solo tipo de función: **coordinación o participante**.



Dirección General de Becas y Ayudas al Estudio
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
Comunidad de Madrid

ANEXO I. CERTIFICADO DE ACREDITACION DE ACTIVIDADES FORMATIVAS DEL PROFESORADO DE LA COMUNIDAD DE MADRID (ERASMUS+)

Año académico: Elija un elemento.

Datos del Director del Centro Educativo:

NOMBRE	Haga clic aqui para escribir texto.
APELLIDOS	Haga clic aqui para escribir texto.
DNI/NIF	Haga clic aqui para escribir texto.

Datos del docente:

NOMBRE	Haga clic aqui para escribir texto.
APELLIDOS	Haga clic aqui para escribir texto.
HOMBRE ☐	MUJER ☐
DNI/NIF	Haga clic aqui para escribir texto.
TELEFONO	Haga clic aqui para escribir texto.
CORREO ELECTRONICO	Haga clic aqui para escribir texto.
DIRECCION	Haga clic aqui para escribir texto.
LOCALIDAD	Haga clic aqui para escribir texto.
PROVINCIA	Haga clic aqui para escribir texto.

Centro educativo en donde ha realizado las actividades de ERASMUS+

NOMBRE CENTRO EDUCATIVO/INSTITUCION	Haga clic aqui para escribir texto.
CODIGO IDENTIFICATIVO	Haga clic aqui para escribir texto.
LOCALIDAD	Haga clic aqui para escribir texto.

Datos del Proyecto:

TITULO DEL PROYECTO ERASMUS+	Haga clic aqui para escribir texto.	
CODIGO DEL PROYECTO ERASMUS+	Haga clic aqui para escribir texto.	
DURACION DEL PROYECTO ERASMUS+	Fecha de inicio	Haga clic aqui para escribir una fecha.
	Fecha de finalizacion	Haga clic aqui para escribir una fecha.

De acuerdo a todo lo anterior procedo a certificar la siguiente informacion sobre el docente dentro de las actividades realizadas en el Programa ERASMUS+:

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL DOCENTE EN EL PROGRAMA ERASMUS+:

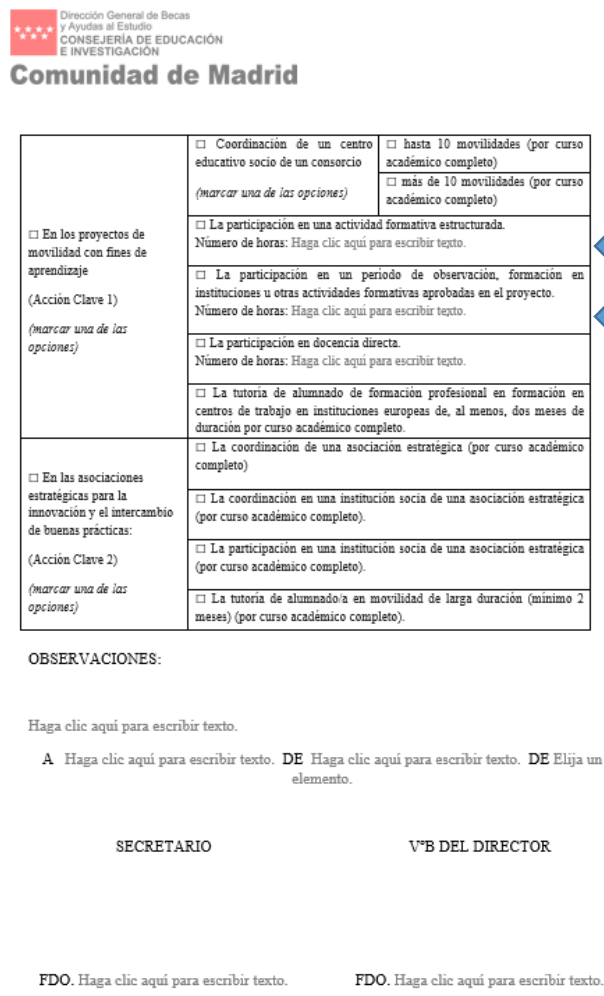
TIPOS DE PROYECTOS	TIPOS DE FUNCIONES	
	☐ Coordinación de un proyecto de movilidad. *(marcar una de las opciones)*	☐ hasta 10 movilidades (por curso académico completo)
		☐ más de 10 movilidades (por curso académico completo)
	☐ Coordinación de un consorcio *(marcar una de las opciones)*	☐ hasta 10 movilidades (por curso académico completo)
		☐ más de 10 movilidades (por curso académico completo)

Rellena este apartado con **los datos del Director/a** de tu centro educativo.

Rellena este apartado con **los datos de tu centro educativo en Madrid**: nombre, código (28XXXXXX) y municipio.

Si has sido coordinador/a, **señala cuantas movilidades por curso** ha habido en tu centro educativo.

Anexo I (Segunda cara)



Dirección General de Becas y Ayudas al Estudio
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
Comunidad de Madrid

☐ En los proyectos de movilidad con fines de aprendizaje (Acción Clave 1) *(marcar una de las opciones)*	☐ Coordinación de un centro educativo socio de un consorcio *(marcar una de las opciones)*	☐ hasta 10 movilidades (por curso académico completo) ☐ más de 10 movilidades (por curso académico completo)
	☐ La participación en una actividad formativa estructurada. Número de horas: Haga clic aquí para escribir texto.	
	☐ La participación en un periodo de observación, formación en instituciones u otras actividades formativas aprobadas en el proyecto. Número de horas: Haga clic aquí para escribir texto.	
	☐ La participación en docencia directa. Número de horas: Haga clic aquí para escribir texto.	
	☐ La tutoría de alumnado de formación profesional en formación en centros de trabajo en instituciones europeas de, al menos, dos meses de duración por curso académico completo.	
☐ En las asociaciones estratégicas para la innovación y el intercambio de buenas prácticas: (Acción Clave 2) *(marcar una de las opciones)*	☐ La coordinación de una asociación estratégica (por curso académico completo)	
	☐ La coordinación en una institución socia de una asociación estratégica (por curso académico completo).	
	☐ La participación en una institución socia de una asociación estratégica (por curso académico completo).	
	☐ La tutoría de alumnado/a en movilidad de larga duración (mínimo 2 meses) (por curso académico completo).	

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

A Haga clic aquí para escribir texto. DE Haga clic aquí para escribir texto. DE Elija un elemento.

SECRETARIO

V°B DEL DIRECTOR

FDO. Haga clic aquí para escribir texto.

FDO. Haga clic aquí para escribir texto.

Si has participado en un curso señala "*participación en una actividad formativa estructurada*" e **indica el número de horas del mismo**. Adjunta el certificado de asistencia a la solicitud.

Si has participado en job shadowing señala "*participación en un periodo de observación*" e **indica el número de horas del mismo**. Adjunta el certificado de asistencia a la solicitud.

Rellena la fecha de firma

Aquí debe firmar tu Secretario/a

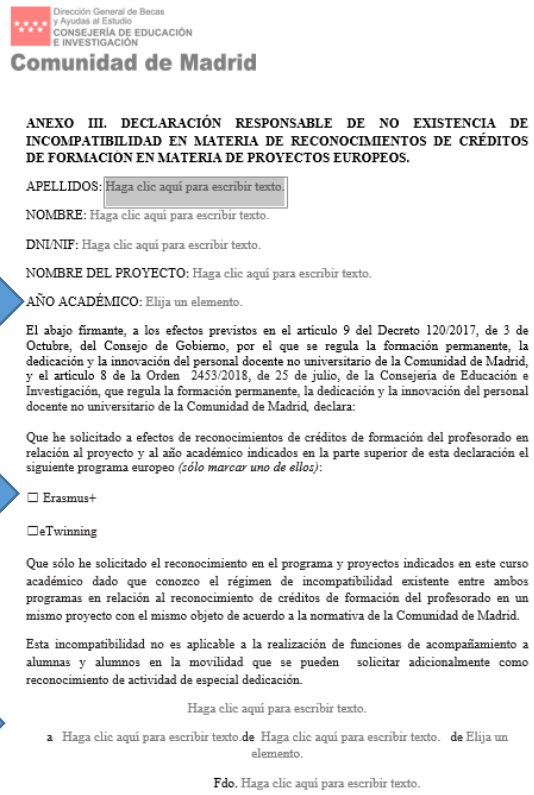
Aquí debe firmar tu Director/a.

Anexo III

¡Importante! Selecciona correctamente **el curso académico en el que realizaste la actividad de formación (debe coincidir con el que escribiste en el anexo I)**

Señala Erasmus+

Rellena la fecha de firma



Dirección General de Becas y Ayudas al Estudio
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
Comunidad de Madrid

ANEXO III. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO EXISTENCIA DE INCOMPATIBILIDAD EN MATERIA DE RECONOCIMIENTOS DE CRÉDITOS DE FORMACIÓN EN MATERIA DE PROYECTOS EUROPEOS.

APELLIDOS: Haga clic aquí para escribir texto.

NOMBRE: Haga clic aquí para escribir texto.

DNI/NIF: Haga clic aquí para escribir texto.

NOMBRE DEL PROYECTO: Haga clic aquí para escribir texto.

AÑO ACADÉMICO: Elija un elemento.

El abajo firmante, a los efectos previstos en el artículo 9 del Decreto 120/2017, de 3 de Octubre, del Consejo de Gobierno, por el que se regula la formación permanente, la dedicación y la innovación del personal docente no universitario de la Comunidad de Madrid, y el artículo 8 de la Orden 2453/2018, de 25 de julio, de la Consejería de Educación e Investigación, que regula la formación permanente, la dedicación y la innovación del personal docente no universitario de la Comunidad de Madrid, declara:

Que he solicitado a efectos de reconocimientos de créditos de formación del profesorado en relación al proyecto y al año académico indicados en la parte superior de esta declaración el siguiente programa europeo *(sólo marcar uno de ellos)*:

☐ Erasmus+

☐eTwinning

Que sólo he solicitado el reconocimiento en el programa y proyectos indicados en este curso académico dado que conozco el régimen de incompatibilidad existente entre ambos programas en relación al reconocimiento de créditos de formación del profesorado en un mismo proyecto con el mismo objeto de acuerdo a la normativa de la Comunidad de Madrid.

Esta incompatibilidad no es aplicable a la realización de funciones de acompañamiento a alumnas y alumnos en la movilidad que se pueden solicitar adicionalmente como reconocimiento de actividad de especial dedicación.

Haga clic aquí para escribir texto.

a Haga clic aquí para escribir texto.de Haga clic aquí para escribir texto. de Elija un elemento.

Fdo. Haga clic aquí para escribir texto.

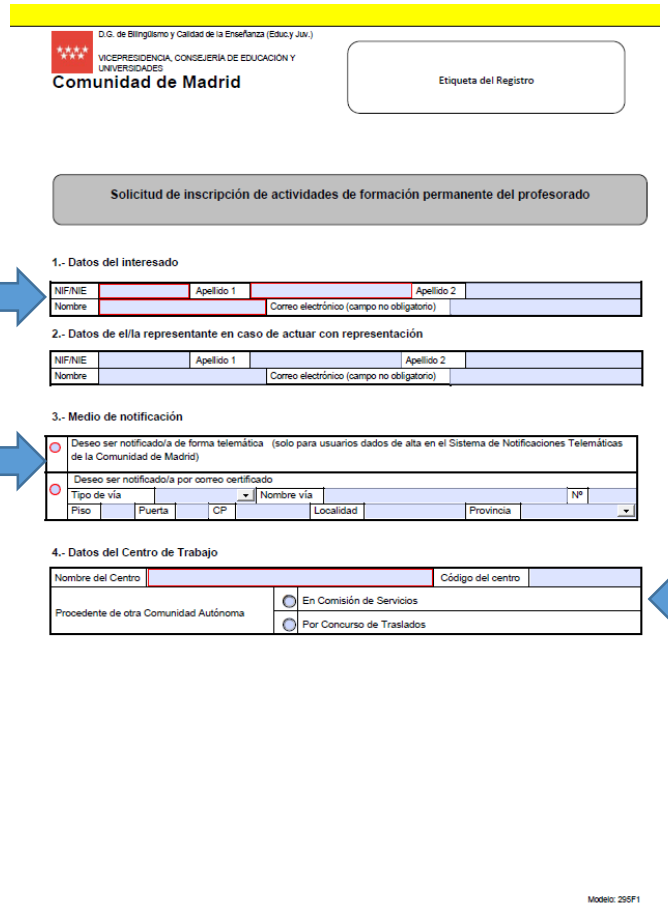
Rellena con **tus datos personales** (solicitante) estos apartados.

Aquí debes firmar tú (solicitante)

Modelo 295F1 (Primera parte)

Rellena con tus datos personales

Elige el medio de notificación



D.G. de Bilingüismo y Calidad de la Enseñanza (Educ.y Juv.)
VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES
Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Solicitud de inscripción de actividades de formación permanente del profesorado

1.- Datos del interesado

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre		Correo electrónico (campo no obligatorio)			

2.- Datos de el/la representante en caso de actuar con representación

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre		Correo electrónico (campo no obligatorio)			

3.- Medio de notificación

- Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)
- Deseo ser notificado/a por correo certificado

Tipo de vía		Nombre vía		Nº	
Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia	

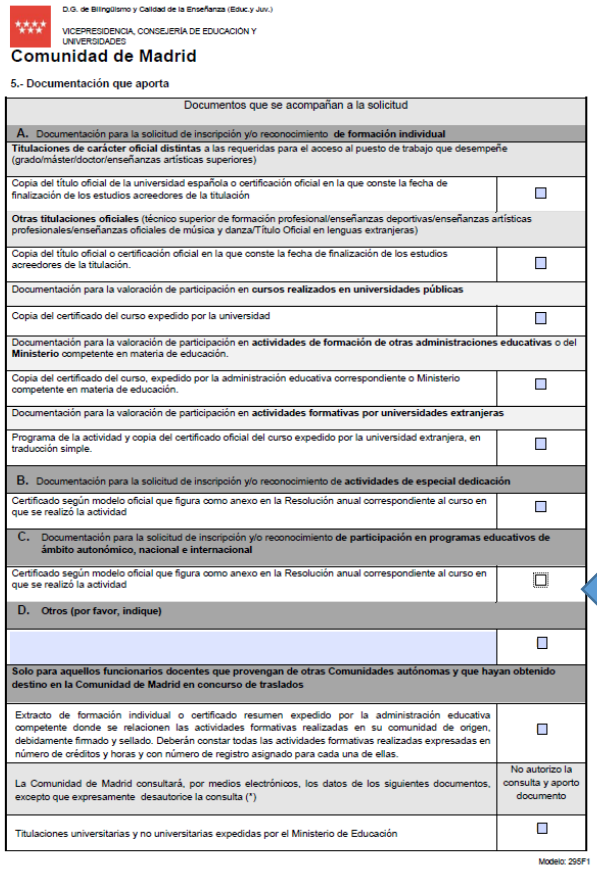
4.- Datos del Centro de Trabajo

Nombre del Centro		Código del centro	
Procedente de otra Comunidad Autónoma	En Comisión de Servicios		
	Por Concurso de Traslados		

Modelo: 295F1

Escribe los datos de tu centro

Modelo 295F1 (Segunda parte)



D.G. de Bilingüismo y Calidad de la Enseñanza (Educ.y Juv.)

VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES

Comunidad de Madrid

5.- Documentación que aporta

Documentos que se acompañan a la solicitud	
A. Documentación para la solicitud de inscripción y/o reconocimiento **de formación individual**	
Titulaciones de carácter oficial distintas a las requeridas para el acceso al puesto de trabajo que desempeñe (grado/máster/doctor/enseñanzas artísticas superiores)	
Copia del título oficial de la universidad española o certificación oficial en la que conste la fecha de finalización de los estudios acreedores de la titulación	☐
Otras titulaciones oficiales (técnico superior de formación profesional/enseñanzas deportivas/enseñanzas artísticas profesionales/enseñanzas oficiales de música y danza/Título Oficial en lenguas extranjeras)	
Copia del título oficial o certificación oficial en la que conste la fecha de finalización de los estudios acreedores de la titulación.	☐
Documentación para la valoración de participación en **cursos realizados en universidades públicas**	
Copia del certificado del curso expedido por la universidad	☐
Documentación para la valoración de participación en **actividades de formación de otras administraciones educativas** o del **Ministerio** competente en materia de educación.	
Copia del certificado del curso, expedido por la administración educativa correspondiente o Ministerio competente en materia de educación.	☐
Documentación para la valoración de participación en **actividades formativas por universidades extranjeras**	
Programa de la actividad y copia del certificado oficial del curso expedido por la universidad extranjera, en traducción simple.	☐
B. Documentación para la solicitud de inscripción y/o reconocimiento de **actividades de especial dedicación**	
Certificado según modelo oficial que figura como anexo en la Resolución anual correspondiente al curso en que se realizó la actividad	☐
C. Documentación para la solicitud de inscripción y/o reconocimiento **de participación en programas educativos de ámbito autonómico, nacional e internacional**	
Certificado según modelo oficial que figura como anexo en la Resolución anual correspondiente al curso en que se realizó la actividad	☐
D. Otros (por favor, indique)	
	☐
Solo para aquellos funcionarios docentes que provengan de otras Comunidades autónomas y que hayan obtenido destino en la Comunidad de Madrid en concurso de traslados	
Extracto de formación individual o certificado resumen expedido por la administración educativa competente donde se relacionen las actividades formativas realizadas en su comunidad de origen, debidamente firmado y sellado. Deberán constar todas las actividades formativas realizadas expresadas en número de créditos y horas y con número de registro asignado para cada una de ellas.	☐
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y aporto documento
Titulaciones universitarias y no universitarias expedidas por el Ministerio de Educación	☐

Modelo: 295F1

Señala con una x el apartado C

Modelo 295F1 (Tercera parte)

D.G. de Bilingüismo y Calidad de la Enseñanza
(Educ.y Juv.)
VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE
EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES
Comunidad de Madrid

6. Relación de actividades para las que solicita inscripción

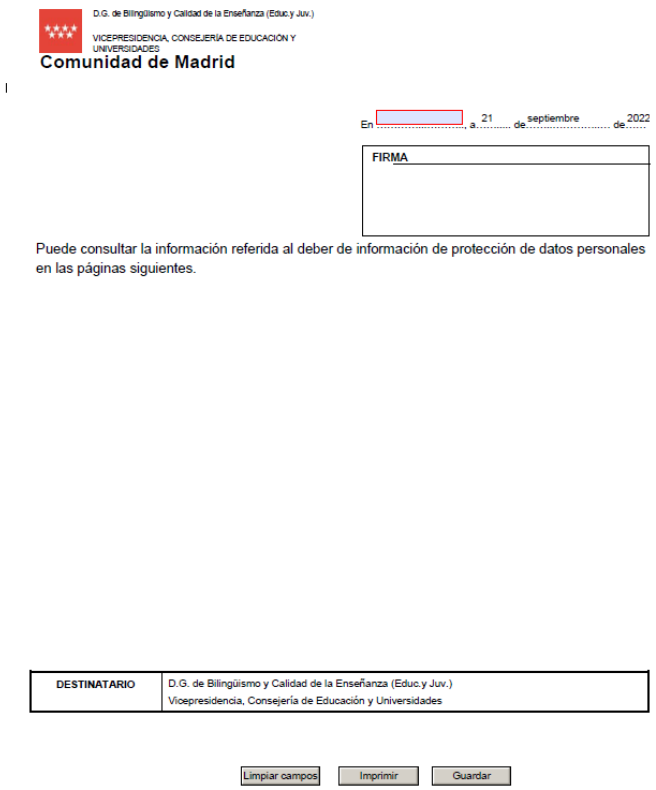
CONSIGNE TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN LOS CAMPOS. NO SE ADMITIRÁ LA CONSIGNACIÓN DE DATOS MANUSCRITA.

Título de la actividad formativa	Entidad que certifica	Fecha inicio	Fecha fin	Nº registro (en caso de haberlo)	Nº horas

Modelo: 295F1

Rellena tantas filas como reconocimientos solicites incluyendo esta información:
Título de la actividad (curso de formación o periodo de observación).
Entidad que certifica (tu centro educativo).
Fecha de inicio de la actividad.
Fecha de fin de la actividad.
Número de horas.

Modelo 295F1 (Cuarta parte)



D.G. de Bilingüismo y Calidad de la Enseñanza (Educ.y Juv.)
VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES
Comunidad de Madrid

En _____, a 21 de septiembre de 2022

FIRMA

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las páginas siguientes.

DESTINATARIO	D.G. de Bilingüismo y Calidad de la Enseñanza (Educ.y Juv.) Vicepresidencia, Consejería de Educación y Universidades

Limpiar campos | Imprimir | Guardar

Escribe la fecha y firma el documento, preferiblemente, de manera electrónica.

Presentación del Anexo I, Anexo III y modelo 295F1

Enlace al Registro:

https://gestiona7.madrid.org/ereg_virtual_presenta/run/j/InicioDistribuidor.icm

A partir de aquí, accede con tu certificado electrónico y en el siguiente paso, selecciona los archivos a adjuntar: anexo I, anexo III y los certificados de asistencia que correspondan.

Reconocimiento de créditos Erasmus+ 2014-2020

Nº créditos establecidos en la Orden 2453/ 2018, de 25 de julio, de la Consejería de Educación e Investigación

BOCM BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID
B.O.C.M. Núm. 184 VIERNES 3 DE AGOSTO DE 2018 Pág. 51

sarrollado en el mismo, debiendo existir una vinculación con el proyecto a lo largo de un curso académico.

a) En los proyectos de movilidad con fines de aprendizaje
   1.º La coordinación de un proyecto de movilidad de hasta 10 movilidades: 3,5 créditos por curso académico completo.
   2.º La coordinación de un proyecto de movilidad de más de 10 movilidades: 4,5 créditos por curso académico completo.
   3.º La coordinación de un consorcio de hasta 10 movilidades: 5 créditos por curso académico completo.
   4.º La coordinación de un consorcio de más de 10 movilidades: 6 créditos por curso académico completo.
   5.º La coordinación de un centro educativo socio de un consorcio de hasta 10 movilidades: 2,5 créditos por curso académico completo.
   6.º La coordinación de un centro educativo socio de un consorcio de más de 10 movilidades: 3,5 créditos por curso académico completo.
   7.º La participación en una actividad formativa estructurada: 1 crédito por cada 10 horas.
   8.º La participación en un período de observación, formación en instituciones u otras actividades formativas aprobadas en el proyecto: 1 crédito por cada 10 horas.
   9.º La participación en docencia directa: 1 crédito por cada 10 horas.
   10.º La tutoría de alumnado de formación profesional en formación en centros de trabajo en instituciones europeas de, al menos, dos meses de duración: 1 crédito por curso académico completo.

b) En las asociaciones estratégicas para la innovación y el intercambio de buenas prácticas:
   1.º La coordinación de una asociación estratégica: 6 créditos por curso académico completo.
   2.º La coordinación en una institución socia de una asociación estratégica: 4,5 créditos por curso académico completo.
   3.º La participación en una institución socia de una asociación estratégica: 3,5 créditos por curso académico completo.
   4.º La tutoría de alumnado en movilidad de larga duración (mínimo 2 meses): 2 créditos por curso académico completo.

c) En el caso de que un docente participe en un mismo proyecto del programa de la Unión Europa de apoyo a la educación y formación, Erasmus+, en diferentes categorías, solo podrá ser reconocido por una de ellas, por curso académico. En los casos donde el participante haya realizado acompañamiento a alumnas y alumnos en la movilidad podrá solicitar adicionalmente el reconocimiento como actividad de especial dedicación.

2. El reconocimiento de la intervención en el programa de la Unión Europea eTwinning, se producirá con el número de créditos asociados que se desglosan a continuación, según el tipo de función que se haya desarrollado en el mismo, debiendo tener la participación en el proyecto una duración mínima de cuatro meses por curso académico:

a) La condición de socio del proyecto, 2 créditos por curso académico completo.
b) La coordinación del proyecto en el centro educativo recibirá un crédito añadido por curso académico completo como consecuencia de las tareas adicionales que conlleva la responsabilidad de coordinación, cuando el proyecto eTwinning en el centro incluya a más de dos miembros del personal docente de enseñanzas no universitarias.
c) Además, se reconocerá un crédito adicional a lo anteriormente establecido, por la obtención de cada sello de calidad nacional o europeo.

3. En el caso de participación en proyectos que combinen los programas de la Unión Europea Erasmus+ y eTwinning solo se podrá obtener reconocimiento por la participación en uno de ellos.

Normativa reconocimiento créditos:

ORDEN 2453/2018, de 25 de julio

Resolución 9 de junio de 2019

Esperamos que este tutorial os haya resultado útil.

Muchas gracias por haber participado en el programa Erasmus+.