

ANEXO I – MODELO DE INSTANCIA PARA CENTROS E INSTITUCIONES
MODALIDAD A: **Sello Europeo 2005 a iniciativas innovadoras en la
enseñanza y el aprendizaje de lenguas**

1. DATOS DEL ORGANISMO O INSTITUCIÓN

Denominación:

**Tipo de organismo (centro público, privado,
concertado, institución, ONG,...):**

Dirección completa:

Calle:

Código postal y localidad:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

Dirección de correo electrónico:

2. DATOS DE LOS AUTORES

Coordinador y / o persona de contacto:

Cargo y especialidad:

Representante legal (en caso de no ser el Coordinador)

Profesores / formadores participantes:

3. TÍTULO DE LA EXPERIENCIA PRESENTADA

(en español y en su caso, los idiomas elegidos)

Idiomas en los que se trabaja la experiencia:

En _____, a de _____ de 2005.

(Firma del representante legal)

Firmado:

DIRECTORA GENERAL DE COOPERACIÓN TERRITORIAL Y ALTA INSPECCIÓN

ANEXO II DATOS DE LA EXPERIENCIA

MODALIDAD A: **Sello Europeo 2005 a iniciativas innovadoras en la enseñanza y el aprendizaje de lenguas**

1. INFORMACIÓN RELATIVA AL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA **TÍTULO DE LA EXPERIENCIA PRESENTADA** **(en español y en su caso, las lenguas elegidas)**

Lenguas de trabajo:

Nivel educativo / formativo (Infantil, Primaria, Secundaria, Formación Profesional, etc.):

Número y perfil de los participantes:

Fecha de inicio y final de la experiencia:

Lugar donde se ha realizado:

Producto final elaborado:

Grado de difusión conseguido:

2. JUSTIFICACIÓN DE LA ADECUACIÓN DE LA EXPERIENCIA A LOS CRITERIOS EUROPEOS DE SELECCIÓN. A SABER:

1.a Aprendizaje de segundas lenguas en edades tempranas:

1.b Enseñanza integrada de lengua y contenidos :

2. a Carácter global de la iniciativa:

2.b Valor añadido que aporta:

2.c Aspectos innovadores- capacidad de motivación:

2. d Originalidad y creatividad del proyecto:

2. e Dimensión europea:

2.f Capacidad de transferirse:

1. Nombre y apellidos del Profesor/a propuesto

2. TIPO DE INSTITUCIÓN U ORGANISMO QUE LO PROPONE (o en su defecto 500 firmas):

(centro público, privado, concertado, institución, ONG,...)

DENOMINACIÓN:

Dirección completa:

Calle:

Código postal y localidad:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

Dirección de correo electrónico:

3. DATOS DEL PROFESOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

Centro de destino:

Asignatura que imparte:

Cursos en los que imparte la enseñanza y nº de alumnos:

Idiomas en los que trabaja la experiencia:

Trayectoria profesional:

Otros datos biográficos reseñables:

2. JUSTIFICACIÓN DE LA ADECUACIÓN DEL TRABAJO A LOS CRITERIOS EUROPEOS DE SELECCIÓN.

1.a Aprendizaje de segundas lenguas en edades tempranas:

1.b Enseñanza integrada de lengua y contenidos:

2. a Carácter global de la iniciativa:

2.b Valor añadido que aporta:

2.c Aspectos innovadores- capacidad de motivación:

2. d Originalidad y creatividad del proyecto:

2. e Dimensión europea:

2.f Capacidad de transferirse:

En _____, a _____ de _____ de 2005.

(Firma del representante legal de la Institución u Organismo proponente y sello)
SRA. DIRECTORA GENERAL DE COOPERACIÓN TERRITORIAL Y ALTA INSPECCIÓN