

**SR. DELEGADO TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, DEPORTE, IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN EN GRANADA**

D/Dª. .... con DNI....., director/a (titular/representante legal) del (Denominación Genérica y nombre del Centro) con código 18..... participante en el Convenio de subvención nº..... en calidad de coordinador/socio/socio de otra asociación (*seleccione la condición que proceda*) correspondiente al Proyecto Erasmus+ denominado ....., convocatoria (año), aprobado mediante Resolución de EACEA (Education, Audiovisual and Culture Executive Agency) de fecha ...

**MANIFIESTA:**

Que en ejecución de las actuaciones aprobadas en el mencionado Proyecto, va a tener lugar el desplazamiento de personal docente que presta servicios en este centro educativo con arreglo a los datos que se detallan:

<b>ACCIÓN CLAVE 3 (KA )</b>	
<i>Indique el tipo de actividad que va a ser desarrollada por el personal docente del centro</i>	
<b>Período de realización de la actividad</b>	
<b>Lugar de realización de la actividad (localidad(es), país)</b>	

<b>PROFESORADO PARTICIPANTE EN LA MOVILIDAD</b>	
<b>Apellidos, nombre</b>	<b>DNI / NRP</b>



Asimismo esta dirección declara que la atención del alumnado que corresponde al profesorado que se ausenta para participar en la actividad referida queda debidamente garantizada con personal docente del centro.

Le traslado la información detallada para su conocimiento y efectos oportunos.

En Granada a.....de.....de 20....

Fdo. \_\_\_\_\_<sup>1</sup>  
(Nombre y apellidos)

#### **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA PRESENTE COMUNICACIÓN**

- Documento justificativo de la aprobación del proyecto por parte de EACEA.
- Mandato dirigido al Coordinador o Socio Principal, en su caso.
- Invitación para la realización de la actividad.
- Calendario de actividades

<sup>1</sup> . Enviar con sello y firma del/la titular del centro. Puede firmarse asimismo digitalmente.

