



ANEXO II. b)

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PROYECTOS ETWINNING

D./D^a. _____ como Director/a del centro educativo cuyos datos se indican a continuación, solicita la certificación del profesorado por su participación en proyectos eTwinning, para lo que se adjunta la información solicitada.

Datos identificativos del centro

Nombre centro:	
Código centro:	
Localidad:	
Municipio:	
Teléfono:	
E-mail:	

Información relativa al Proyecto

Nombre de proyecto eTwinning	
Fecha de inscripción Proyecto	
Enlace TwinSpace	
Breve descripción:	
Países participantes:	

Adjunta:

- Certificado del proyecto.
- Enlace del proyecto.
- Anexo. Ejemplar firmado electrónicamente por los participantes

En Murcia, firmado digitalmente

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO.

DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD, INNOVACIÓN
Y FORMACIÓN PROFESIONAL



Región de Murcia
Consejería de Educación,
Formación profesional y Empleo

ANEXO II b) Ejemplar firmado electrónicamente de los participantes en proyectos europeos eTwinning

NIF	Apellidos y nombre	Participa en el proyecto en calidad de...	Horas y créditos

En,.....,

Firmado digitalmente

EL / LA DIRECTORA

EL / LA COORDINADORA DEL PROYECTO EUROPEO