Solicitud de proyectos erasmus+ ka2, ka3 y JEAN MONNET – 2024

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**

**APELLIDOS:** **NOMBRE**:

**CATEGORÍA PROFESIONAL:** **CAMPUS UCLM:**

**CENTRO** **DE** **ADSCRIPCIÓN** **UCLM**:

**DEPARTAMENTO** **UCLM**:

**2. SEÑALE CON UNA X EL TIPO DE PROYECTO QUE SOCILITA**

|  |
| --- |
| **Key Action 2** |
| Cooperation partnerships in the fields of education, training and youth, except for those submitted by European NGOs |  |
| Cooperation partnerships in the fields of education, training and youth submitted by European NGOs |  |
| Cooperation partnerships in the field of sport |  |
| Cooperation partnerships in the field of youth except for those submitted by European NGO’s |  |
| Small-scale partnerships in the fields of school education, vocational education and training, adult education and youth |  |
| Small-scale partnerships in the fields of school education, vocational education and training, adult education and youth |  |
| Small-scale partnerships in the field of sport |  |
| Centres of Vocational Excellence |  |
| Erasmus+ Teacher Academies |  |
| Erasmus Mundus Action |  |
| Alliances for Innovation |  |
| Capacity building in the field of Higher Education (CBHE) |  |
| Capacity building in the field of Vocational Education and Training |  |
| Capacity building in the field of Youth |  |
| Capacity building in the field of Sport |  |
| Non-for-profit European Sport Events |  |

|  |
| --- |
| **Key Action 3** |
| European Youth Together |  |
| **Jean Monnet Actions and Networks** |  |
|  |  |

* **Si la convocatoria que solicita tiene algún capítulo o subapartado, por favor, indíquelo aquí:**

(V.gr. En CBHE, hay 3 capítulos)

* **Por favor, indique también el identificador de la convocatoria:** (V.gr. ERASMUS-SPORT-2024-CB)
* **Indique ante que organismo va a presentar la solicitud:**

(V.gr. INJUVE, SEPIE, EACEA, A.N de otros países, etc.)

* **Indique el nombre de la Universidad coordinadora del proyecto:**

**3. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO Y DATOS GENERALES**

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** |
| **Castellano:** |
| **Inglés:** |
| **Acrónimo:**  |  |
|  |
| **INVESTIGADOR RESPONSABLE UCLM** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:**  |
|  **@** |
| **(** |
| **CENTRO:** |
| **LISTADO DE INSTITUCIONES/UNIVERSIDADES PARTICIPANTES** |
| **1.****2.****3.****4.****5.****6.****7.****8.****9.** |
| **DURACIÓN DEL PROYECTO EN MESES** |
|  |

**2. RESUMEN DEL PROYECTO**

[Se debe exponer un breve resumen del proyecto, con indicación de la relevancia y el impacto esperado.]

**3. EQUIPO DE TRABAJO UCLM**

[Se incluirá una tabla general con los recursos de los investigadores implicados en el desarrollo del proyecto]

|  |
| --- |
| **INVESTIGADORES DE LA UCLM PARTICIPANTES EN EL PROYECTO** |
| **Nombre del investigador** | **Categoría1** | **Periodo participación2**  | **Dedicación horaria (SÍ/ NO)3** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*1 CU: Catedrático de Universidad/TU: Titular de Universidad/CEU: Catedrático de Esc. Univ./TEU: Titular de Esc. Univ./AYD: Ayudante Doctor/CD: Contratado Doctor/ PAY: Profesor Ayudante/PC: Profesor Contratado/PA: Profesor Asociado/PCL: Profesor Colaborador*

*2 Indicar COMPLETO cuando se prevea su participación hasta el final del proyecto o bien el periodo de meses de participación, en caso contrario.*

*3 Otros contratos (prof. Asociado, FPU/FPI) podrán participar de manera puntual en casos justificados, pero siempre sin dedicación horaria. No podrá consignar dedicación horaria ningún participante si el proyecto no lo lleva previsto en su memoria.*

**Fecha: Fecha:**

**Firma solicitante Vº Bº Centro/Departamento UCLM**

**Firmado: Firmado:**