

A. CONTEXTO	
Danasas	Ferroman
Programa	Erasmus +
Acción	TCA / Actividades de Cooperación Transnacional
Convocatoria/Año de solicitud	
Idioma de la solicitud	ES – Español
Acción final	KA 2
Agencia Nacional	ES01 (SEPIE)
Dirección postal	Servicio Español para la Internacionalización de la Educación c/ General Oráa nº 55 – 28006 Madrid
Dirección de correo electrónico	tca.escolaradultos@sepie.es
Página web	http://www.sepie.es/
B. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIO	ÓN / INSTITUCIÓN SOLICITANTE
B.1. ORGANIZACIÓN / INSTITUCIÓN SO	LICITANTE
DIG.	
PIC	
Nombre legal completo	
CIF o equivalente	
Dirección	
Código Postal	
Localidad	
País	ES- ESPAÑA
Correo electrónico	
Página web	
Teléfono 1	
Teléfono 2	
Fax	
B.2. PERFIL	
Tipo de organización	
¿Es un organismo público?	
¿Es una organización sin ánimo de lucro?	





TCA: Actividades de Cooperación Transnacional

B.3. PRESENTACIÓN			
		organización (por ejemplo, tipo, tamaño, ámb	
especifica, el contexto soc	ial especifi	co y, en su caso, el sistema de calidad utilizad	O). [Máximo 1300 caracteres]
B.4. EXPERIENCIA EN	PROGRA	MAS EUROPEOS	
¿Su organización/ institu	ıción ha r	participado en algún proyecto financiado p	oor la II E en los últimos 3 años?
Cod organization/ motite	acion na p	variticipado en digun proyecto inidireidad p	or to other entropy distincts of allows.
- C			
En caso afirmativo, com	plete el si	guiente cuadro:	
PROGRAMA EUROPEO	AÑO	Nº DE PROYECTO O DE CONVENIO	NOMBRE DEL SOLICITANTE
B.5. REPRESENTANTE	LEGAL		
Nombre			
Apellidos			
Cargo			
Correo electrónico			
Teléfono			
B C DEDCONA DE CON	NTACTO		
B.6. PERSONA DE CON	VIACIO		
Nombre			
Apellidos			
Cargo			
Correo electrónico			
Teléfono			



# C. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

# C.1. ACTIVIDAD SOLICITADA

Si desea optar a varias actividades, ordénelas por orden de preferencia. Recuerde que, en caso de que su solicitud sea seleccionada, solo podrá participar en una actividad.

Nº ORDEN	PAÍS	TÍTULO DE LA ACTIVIDAD
1		
2		
3		

C.2. EXPERIENCIA
¿Cuál es la experiencia de su organización en las áreas relevantes para la TCA solicitada? [Máximo 1300 caractere
C 2. ODUSTIVOS V SCTDATECIA
C.3. OBJETIVOS Y ESTRATEGIA
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o
Por favor, proporcione una breve descripción de los objetivos de su organización en relación con esta actividad y o



D. DARTICIDANI					
D. PARTICIPAN	TE				
D.1. DATOS DE	LA PERSONA PR	OPUESTA PARA I	PARTICIPAR EN LA	TCA	
Nombre					
Apellidos					
Departamento					
Cargo					
Teléfono					
Móvil					
Correo electrónio	co				
D 2 NECECIDAE	DEC ECOECIALES				
los detalles de la	uesta tiene necesida ayuda adicional n		ejemplo debido a una rmitiría tomar parte incrementarse.	en la actividad (p.	•
D.3. NIVEL DE II	DIOMAS				
Indique el nivel d	e idioma, usando	los descritos en el	Marco Común Europ	eo de Referencia p	ara las Lenguas
	СОМР	RENDER	DER HABLAR		
IDIOMA	Comprensión auditiva	Comprensión de lectura	Interacción oral	Expresión oral	EXPRESIÓN ESCRITA
		I			
D.4. EXPERIENC	CIA				
solicitud. Se trata	de justificar por qu	ué se ha elegido a e	l de la persona partic esa persona para partic cedefop.europa.eu/es/	icipar en la actividad	



### **E. PRESUPUESTO**

La organización solicitante pide subvención a la Agencia Nacional para cubrir los gastos de inscripción, viaje y manutención de la persona propuesta para participar en la Actividad de Cooperación Transnacional descrita en el apartado C de este formulario.

### F. CRITERIOS DE ELIGIBILIDAD

Antes de enviar el formulario de solicitud a la Agencia Nacional, por favor, compruebe que cumple totalmente los siguientes criterios de elegibilidad:

La institución/centro solicitante es un organismo legal.
Se ha utilizado el formulario oficial de solicitud de Actividades de Cooperación Territorial.
Se han cumplimentado todos los datos del formulario en una de las lenguas oficiales de los países de
Programa Erasmus +.
Se ha solicitado una de las TCA ofertadas en la web <a href="http://www.sepie.es/">http://www.sepie.es/</a> .
La TCA solicitada corresponde a un ámbito relevante para la organización solicitante: Educación
Escolar, Educación de Personas Adultas o Formación Profesional.
La Declaración Responsable ha sido completada a mano, sellada y firmada por el Representante Legal
del centro y se enviará escaneada en color (en formato pdf) como anexo al formulario de solicitud.
Se ha cumplido con el plazo límite de envío de solicitudes para participar en la TCA solicitada.

### G. AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS

La solicitud de subvención será procesada electrónicamente. Todos los datos personales (como los nombres, direcciones, CV, etc.) serán procesados de acuerdo con la Ley (EC) número 45/2001 del Parlamento Europeo y del Consejo de 18 de diciembre de 2000 sobre la protección de los individuos respecto a los datos personales procesados por parte de las instituciones y organismos de la Comunidad europea y sobre la rectificación de dichos datos. La información proporcionada por los solicitantes se procesará únicamente con el propósito de evaluar la solicitud de subvención por el departamento correspondiente del programa. A petición del solicitante, sus datos personales pueden ser modificados. Cualquier duda relacionada con dichos datos debe dirigirse a la Agencia apropiada. Los beneficiarios pueden interponer una demanda contra el procesamiento de sus datos personales ante el Supervisor de Protección de datos europeo. <a href="https://secure.edps.europa.eu/EDPSWEB/">https://secure.edps.europa.eu/EDPSWEB/</a>

### H. PROCEDIMIENTO DE ENVÍO

Los formularios de solicitud se enviarán a la Agencia Nacional **por medios informáticos** siguiendo el procedimiento que se describe a continuación:

- 1) Complete el formulario y guárdelo con otro nombre (por ejemplo: Solicitud\_NombreOrganizacion).
- 2) Imprima las dos últimas páginas del formulario, rellene a mano los datos que se requieren y solicite al responsable legal de la organización solicitante que firme y selle el documento.
- 3) Escanee esas dos páginas a color y guárdelas en formato pdf.
- 4) Envíe el formulario de solicitud y la declaración responsable escaneada a la dirección de correo electrónico tca.escolaradultos@sepie.es respetando los plazos fijados para cada una de las TCA.



# I. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Deberá firmarla la persona legalmente autorizada para contraer compromisos contractuales en nombre de la organización solicitante.

### El abajo firmante SOLICITA:

- a la Agencia Nacional una subvención para su organización según se indica en el apartado de PRESUPUESTO de la presente solicitud.

#### DECLARA que:

- Toda la información que contiene esta solicitud es correcta, a su leal saber y entender
- La organización que representa tiene la capacidad legal adecuada para participar en la Convocatoria de propuestas.

**BIEN** 

- La organización que representa tiene la capacidad financiera y operativa para llevar a cabo la acción propuesta o el programa de trabajo propuestos
  O BIEN
- La organización a la cual represento está considerada organismo o entidad pública en los términos que define la Convocatoria y puede probar, si así se requiriese, este estatus; es decir, que imparte enseñanza y formación y
  - O bien, (a) al menos el 50% de sus ingresos anuales en los dos últimos años ha procedido de fondos públicos;
  - O bien, (b) está controlada por organismos públicos o sus representantes.
- Está autorizado por la organización que representa a firmar convenios de subvención de fondos de la Unión Europea en su nombre.

#### CERTIFICA que la organización que representa

- no se encuentra en estado de quiebra o de liquidación, sus negocios no se encuentran bajo administración judicial, no ha negociado un convenio con sus acreedores, no ha cesado en sus actividades empresariales, no está siendo objeto de un procedimiento relativo a una de estas cuestiones y no se encuentra en cualquier otra situación análoga como resultado de un procedimiento de la misma naturaleza previsto en las legislaciones y normativas nacionales;
- no ha sido condenada en sentencia firme con fuerza de "res judicata" por cualquier delito que afecte a su ética profesional;
- no ha sido declarada culpable de falta grave de ética profesional probada por algún medio, lo cual puede ser justificado por la Agencia Nacional;
- ha cumplido con las obligaciones relativas al pago de las contribuciones a la seguridad social o al pago de impuestos de acuerdo con las disposiciones legales del país en el que está establecida o con las del país donde se va a ejecutar el convenio;
- no ha sido objeto de una sentencia firme con efecto de "res judicata" por fraude, corrupción, participación en organización criminal o cualquier otra actividad ilícita que sea perjudicial para los intereses financieros de las Comunidades;
- no está afectado actualmente por una sanción administrativa a la que se refiere el artículo 109(1) de la regulación financiera (Regulación del Consejo 966/2012).



#### **RECONOCE** que:

- La organización que representa no será financiada si se encuentra, durante el proceso de selección o formalización del contrato, en contradicción con alguna de las declaraciones arriba establecidas, o en las siguientes situaciones:
  - verse sometida a un conflicto de intereses (por motivos familiares, personales o políticos o por intereses nacionales, económicos o de cualquier otra índole compartidos con una organización o un individuo directa o indirectamente implicado en el procedimiento de concesión de la subvención);
  - haber incurrido en falsas declaraciones al facilitar la información exigida por la Agencia Nacional como condición para participar en el proceso de selección o formalización del contrato de solicitud, o no haber facilitado dicha información.
- En caso de que esta solicitud sea aprobada, la Agencia Nacional tiene el derecho de publicar el nombre y dirección de esta organización, el motivo de la subvención y la cantidad concedida así como el porcentaje de subvención.

#### SE COMPROMETE a:

 que su organización participe, si se le solicitase, en las actividades de difusión y explotación llevadas a cabo por las Agencias Nacionales, la Agencia Ejecutiva y / o la Comisión Europea, cuando pueda también ser requerida la participación de participantes individuales.

### QUEDA ENTERADO de que:

- las solicitudes idénticas o parecidas estarán sujetas a una evaluación específica para excluir el riesgo de una doble financiación y de que la Comisión y las Agencias Nacionales se reservan el derecho de no financiar solicitudes idénticas o parecidas.

## RECONOCE y ACEPTA que

- se pueden imponer sanciones administrativas y financieras a la organización que representa si se demuestra que es responsable de falsedad o incumplimiento de las obligaciones contraídas en contratos o procedimientos de concesión de subvención previos.

Lugar:
Fecha (dd-mm-aaaa):
Organización solicitante:
Nombre del representante legal:
Firma:
DNI del signatario autorizado:
Sello de la organización solicitante: