



A. Información

Este formulario es para solicitar la participación en el programa KA1- Movilidad de las personas por motivos de aprendizaje (KA1) Superior entre países del programa y asociados.

- Cuide la redacción de los textos para que sean fácilmente comprensibles por los evaluadores y procure no utilizar acrónimos.
- Dé respuestas precisas y completas aunque puedan parecer reiterativas.
- Guarde periódicamente la información registrada para evitar la pérdida de datos.
- Conserve siempre la documentación de la solicitud en formato digital.
- Les recomendamos consulten previamente a la cumplimentación de esta solicitud el documento informativo: Guía de sugerencias (Do's and Don't's) para mejorar la calidad de solicitud de KA107.
- Existe información adicional sobre la cumplimentación de este u otros formularios en la guía disponible en: <http://www.sepie.es/convocatoria/index.html#contenido>

- Anexos: [...]
- Envío: en esta línea.

Puede encontrar más información en la Guía de formularios electrónicos.
Para consultar los criterios de calidad al evaluar esta solicitud, consulte la Guía del Programa y la Guía de Expertos.

B. Contexto

Programa:

Acción clave:

Acción:

Tipo de movilidad:

Ronda:

Fecha límite (dd-mm-aaaa hh:nn:ss - hora de Bruselas, Bélgica):

Idioma utilizado para cumplimentar el formulario:

Los campos con fondo gris se completan automáticamente y no se pueden modificar.

Los campos con fondo azul deben cumplimentarse obligatoriamente, no pueden dejarse vacíos.

Seleccionar 'Español' en el menú desplegable.

El proyecto puede tener una duración de 16 o 26 meses. Elija la duración en función de los objetivos y actividades del proyecto.

B.1. Identificación del Proyecto

Fecha de inicio del proyecto (dd-mm-aaaa):

Duración total del proyecto (meses):

Fecha de finalización del proyecto (dd-mm-aaaa):

Nombre legal completo de la organización (en caracteres latinos):

Hash code del formulario:

Es aconsejable validar cada página cumplimentada pulsando este botón que le llevará al siguiente campo activo que deba rellenar y le informará de posibles errores.

¡CUIDADO! La validación de las páginas no implica que se haya realizado el envío de la solicitud.

Hash code del formulario: CADD9C36/...
El formulario no ha sido enviado todavía.

ES



B.2. Agencia Nacional de la organización solicitante

Identificación

ES01 (ESPAÑA)

Más información sobre las Agencias Nacionales Erasmus+ disponible en la siguiente página:

<https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/contact>

Seleccionar «ES01 (ESPAÑA)» en el menú desplegable.



Introducir el **código PIC** (código numérico de 9 dígitos obtenido al **registrarse en la plataforma Portal del participante/URF**).

C. Organización / Institución solicitante

PIC

Nombre

Nombre completo

Acónimo

Identificación nacional (CIF o equivalente)

Departamento (si procede)

Dirección

País

Apartado

Código

Código postal

Teléfono

Fax

Estos campos pueden dejarse vacíos, complételos solo si es procedente.

Una vez introducido el código PIC pulsar el botón **Comprobar PIC** para validar el código y si es válido se completarán automáticamente los campos **grises**.

Perfil. Exclusivamente para facilitar el tratamiento de la solicitud:

- Si es una Universidad, seleccionar **Institución de Educación Superior (nivel terciario)**
- Si es un Centro Superior de Enseñanzas Artísticas, seleccionar **Centro de arte/diseño**
- Si es un centro de FP de grado superior o de ciclos formativos de grado superior de Artes Plásticas y Diseño, seleccionar **Escuela/Instituto/Centro de Educación-Formación Profesional (nivel terciario)**
- Si es una Consejería de Educación (consorcios), seleccionar **Organismo público regional**
- Si es otro tipo de entidad, seleccionar la opción adecuada
- Si no encuentra opción adecuada, seleccionar **Otros**

C.1. Perfil

Tipo de organización

¿Es su organización un organismo público?

¿Es una organización sin ánimo de lucro?

C.2. Consorcio

¿Presenta esta solicitud en nombre de un consorcio?

C.3. Acreditación

¿Ha recibido la acreditación correspondiente?

Si su institución dispusiera de varios PIC, ¿señale el código de la acreditación a continuación). Encontrará la información sobre la acreditación Erasmus en la siguiente página web de la EACEA:

Si selecciona **Sí**, en el apartado C.3. aparecerá **Certificado de Consorcios de Movilidad de Educación Superior (ERAPLUS-ERA-CONSORTIA)**, y deberá introducir el número de consorcio correspondiente (por ejemplo 2014-1-ES01-KA108-XXXXXX) o escribir **Solicitado 2017+**. Si selecciona **No** aparecerá **Carta Erasmus de Educación Superior (ERAPLUS-ECHE)** y el campo número de referencia se rellenará automáticamente con su código Erasmus (por ejemplo E MADRID00).

Hash code del formulario: CADD9C36A4ADA36F

El formulario no ha sido enviado todavía



Validar



http://eacea.ec.europa.eu/erasmus-plus/actions/erasmus-charter_en

Tipo de acreditación	Persona autorizada para representar legalmente a la institución.
----------------------	---

C.4. Representante legal

Tratamiento

Género

Nombre

Apellidos

Departamento

Cargo

Correo electrónico

Teléfono 1

Si la dirección es distinta a la de la organización

Aconsejamos que el correo electrónico sea **diferente** al de la persona de contacto.

Persona designada **para la gestión y el seguimiento** del proyecto. Será considerada **contacto preferente** si se añaden más personas de contacto. Se recomienda el uso de una cuenta de correo **institucional** en lugar de uno personal, para evitar problemas en la recepción de información en caso de ausencia de esta persona y para facilitar el traspaso de estas tareas en caso necesario.

C.5. Persona de Contacto

Tratamiento

Género

Nombre

Apellidos

Departamento

Cargo

Correo electrónico

Teléfono 1

Si la dirección es distinta a la de la organización, marque la casilla

Aconsejamos que el correo electrónico sea **diferente** al del representante legal.

Añadir persona de contacto

Hay posibilidad de añadir hasta **dos** personas más de contacto.



D. Actividades principales

Indique las diferentes actividades de movilidad entrante y saliente en cada uno de los países asociados con los que tiene la intención de cooperar. Tenga en cuenta que se evaluará separadamente cada proyecto de movilidad por país asociado.

Debido a la limitación del presupuesto disponible, la Agencia Nacional podrá limitar: i) los flujos de movilidad en determinados ciclos de estudios (por ejemplo, restringiendo la solicitud únicamente a uno o dos ciclos: primero, segundo o tercer ciclo), ii) el tipo de movilidad: únicamente para personal o para estudiantes, iii) la duración de los periodos de movilidad. Consulte la página web de su Agencia Nacional para informarse sobre la aplicación de estas restricciones:

http://ec.europa.eu/education/tools/national_agencies_en.htm

Si sabe cuál es la ciudad de procedencia y la de acogida de cada una de las actividades de un determinado flujo de movilidad y son las mismas en todas las actividades de movilidad de dicho flujo, indique la distancia entre ambas ciudades. Si existen varias ciudades de procedencia y/o acogida, indique la media de las distancias de viaje. Utilice el calculador de distancias disponible en este enlace:

http://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/tools/distance_en.htm

Indique los datos con la mayor precisión posible para que la subvención que reciba cubra las necesidades reales del proyecto.



Erasmus +

D.1. Detalle de las actividades

Para cada flujo de entrada o salida y para cada país asociado debe rellenar las casillas correspondientes a las bandas de distancia, duraciones totales y número de participantes totales.

Seleccione en el menú desplegable el tipo de actividad de movilidad.

Nº de actividad								A1
Tipo de actividad	HE-SMS-T - Movilidad de estudiantes para estudios desde/hacia Países asociados							

Nº de flujo	Entrante/Saliente	País de origen	País de destino	Banda de distancia	Duración solicitada para todos los participantes		Nº total de participantes
					Duración total (meses completos)	Duración total (días adicionales)	
1	I - Entrante			4000 - 7999 km	10	0	2
				Total	10	0	2

Para calcular la banda de distancia, se usará la calculadora de distancias del Programa Erasmus+: http://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/tools/distance_en.htm. Si se desconoce la ubicación concreta de la institución se utilizará como referencia la capital del país.

Deberán indicarse los meses totales de las movilidades en esa actividad. Por ejemplo, si se solicita la movilidad para 2 estudiantes por 8 meses y 5 días cada uno, en la casilla Duración total (meses completos)+deberá indicar 16 y en Duración total (días adicionales)+10.

Nº de actividad								A2
Tipo de actividad	HE-STT-T - Movilidad de personal para formación desde/hacia Países asociados							

Nº de flujo	Entrante/Saliente	País de origen	País de destino	Banda de distancia	Duración solicitada para todos los participantes		Nº total de participantes
					Duración total (meses completos)	Duración total (días adicionales)	
1	O - Saliente	España					
				Total	16	10	2

Nº de actividad								A3
Tipo de actividad	HE-STT-T - Movilidad de personal para formación desde/hacia Países Asociados							

Hash code del formulario: CADD9C36A4ADA36F

ES

El formulario no ha sido enviado todavía

Validar



D.1.1. Resumen de actividades y participantes por país asociado

Países asociados	Tipo de actividad	Entrante (para todos los participantes entrantes)				Saliente (para todos los participantes salientes)			
		Duración total (meses completos)	Duración total (días adicionales)	Duración total, excluyendo viaje (en días)	Nº total de participantes	Duración total (meses completos)	Duración total (días adicionales)	Duración total, excluyendo viaje (en días)	Nº total de participantes
Afganistán	HE-SMS-T - Movilidad de estudiantes para estudios desde/ hacia Países asociados	10	0	N/A	2	0	0	N/A	0
Angola	HE-STA-T - Movilidad de personal para docencia desde/ hacia Países asociados	N/A	N/A		0	N/A	N/A	10	1
Ameria	HE-STT-T - Movilidad de personal para formación desde/ hacia Países Asociados	N/A	N/A	5		N/A	N/A	0	0

Este apartado es un resumen de las **movilidades solicitadas**, que se completará automáticamente con los datos del apartado anterior, **D.1**.

Verifique que en esta tabla se reflejan correctamente las movilidades solicitadas. Si no fuera así, modifique los datos en el apartado anterior.

Es necesario pulsar el botón **Validar** para que se **actualice** la información de las tablas.

Hash code del formulario: CADD9C36AADA36F

El formulario no ha sido enviado todavía

Validar





E. Presupuesto

Para información más detallada sobre las reglas generales de financiación...

El apartado %E+ refleja el presupuesto para las movilidades solicitadas. Se completa automáticamente con los datos de apartados anteriores. Verifique que aparece correctamente la información.

E.1. Viaje

Nº de actividad	Tipo de actividad	Nº de flujo	País de origen	País de destino	Banda de distancia	Nº total de participantes	Cantidad para viaje por participante	Cantidad total solicitada para viaje
A1	HE-SMS-T - Movilidad de estudiantes para estudios desde/hacia Países asociados	1	Afganistán	España	4000 - 7999 km	2	820.00	1640.00
A2	HE-STA-T - Movilidad de personal para docencia desde/hacia Países asociados	1	España	Angola	4000 - 7999 km	1	820.00	820.00
A3	HE-STT-T - Movilidad de personal para formación desde/hacia Países Asociados	1	Armenia	España	4000 - 7999 km	1	820.00	820.00
Total								3280.00

E.2. Apoyo Individual

Nº de actividad	Tipo de actividad	Nº de flujo	País de origen	País de destino	Duración solicitada para todos los participantes			Nº total de participantes	Cantidad por participante	Cantidad total solicitada
					Duración total (meses completos)	Duración total (días adicionales)	Duración total, incluyendo viaje (en días)			
A1	HE-SMS-T - Movilidad de estudiantes para estudios desde/hacia Países asociados	1	Afganistán	España	10	0		2	4000.00	8000.00
A2	HE-STA-T - Movilidad de personal para docencia desde/hacia Países asociados	1	España	Angola			12	1	1920.00	1920.00
A3	HE-STT-T - Movilidad de personal para formación desde/hacia Países Asociados	1	Armenia	España			7	1	840.00	840.00
Total									10760.00	

E.3. Apoyo organizativo

Nº total de participantes	Cantidad total solicitada
4	1400.00

Hash ce... El fo... **Validar**

Es necesario pulsar el botón **Validar+** para que se actualice la información de las tablas.

**E.4. Resumen del presupuesto**

Suma de las secciones previas, correspondiente a la cantidad total solicitada.

Número de actividad	Tipo de actividad	Viaje	Apoyo Individual	Total
A1	HE-SMS-T - Movilidad de estudiantes para estudios desde/hacia Países asociados	1640.00	8000.00	9640.00
A2	HE-STA-T - Movilidad de personal para docencia desde/hacia Países asociados	820.00	1920.00	2740.00
A3	HE-STT-T - Movilidad de personal para formación desde/hacia Países Asociados	820.00	840.00	1660.00
Total		3280.00	10760.00	14040.00

Suma de las secciones previas, que engloba la subvención total solicitada por país.

País	Tipo de actividad	Viaje	Apoyo Individual	Total
Afganistán	HE-SMS-T - Movilidad de estudiantes para estudios desde/hacia Países asociados	1640.00	8000.00	9640.00
Angola	HE-STA-T - Movilidad de personal para docencia desde/hacia Países asociados	820.00	1920.00	2740.00
Armenia	HE-STT-T - Movilidad de personal para formación desde/hacia Países Asociados	820.00	840.00	1660.00
Total		3280.00	10760.00	14040.00

Apoyo organizativo	1400.00
--------------------	---------

E.4.1. Cantidad total del proyecto

Cantidad calculada	15440.00
--------------------	----------

Hash code del formulario: CADD9C36A4ADA36F

El formulario no ha sido enviado todavía

ES

Validar



Erasmus

Este apartado se tendrá en cuenta en la **evaluación de la calidad**. Recomendamos que consulten el documento informativo: **Guía de expertos para la evaluación de la calidad de las solicitudes KA107+**.

F. Calidad de la propuesta

En cada uno de los países asociados mencionados en el apartado anterior, deberá describir los siguientes aspectos cualitativos.

En sus respuestas refiérase tanto a su propia institución como al resto de instituciones de educación superior involucradas en el país del programa y en el país asociado.

Evite repeticiones. Si las respuestas se refieren a un mismo país, indique una vez y, en el resto de ocasiones, remita a la primera mención.

Finalmente, le aconsejamos que indique el nombre de la institución de su país asociado.

Debe indicar el nombre de las **instituciones de educación superior en cada país asociado**. El campo del PIC no es obligatorio, complételo solo en caso de conocerlo.

F.1. País asociado Afganistán

Facilite una lista con las instituciones de educación superior del país asociado indicando el PIC de cada una, si lo tuvieran.

Nº de secuencia	PIC	Institución de Educación Superior del país asociado (nombre legal en caracteres latinos)
1		Universidad de Kabul

+ -

F.1.1. Relevancia de la estrategia

Explique por qué el proyecto de movilidad previsto es relevante en la estrategia de internacionalización de las instituciones de educación superior implicadas, tanto de países del programa como asociados. Justifique la pertinencia del/de los tipo(s) de movilidad propuesto(s) (estudiantes y/o personal).

Para cada país solicitado será obligatorio cumplimentar los campos de **relevancia de la estrategia+**, **calidad de los mecanismos [o]+calidad del diseño [o]+e impacto y difusión+**.
Puede insertar hasta **5000 caracteres** en cada campo.

F.1.2. Calidad de los mecanismos de cooperación

Explique la experiencia previa en proyectos similares con instituciones de educación superior del país asociado, si existiera, y explique cómo se definirán las responsabilidades, las funciones y las tareas en el Acuerdo interinstitucional.

El modelo de acuerdo interinstitucional entre países del programa y países asociados está disponible en la página web del SEPIE en el apartado **Seguimiento+**.
No es necesario que el acuerdo se firme hasta que se resuelva la convocatoria.

ES []

Puede insertar hasta **5000 caracteres** en cada campo.



F.1.3. Calidad del diseño y ejecución del proyecto

Presente las diferentes fases del proyecto de movilidad y resuma la planificación de las organizaciones socias en cuanto a la selección de participantes, el apoyo que se les proporcionará y el reconocimiento de sus periodos de movilidad (en particular en los países asociados). Tenga en cuenta que ciertos flujos de movilidad podrían no ser elegibles. Consulte la página web de su Agencia Nacional para conocer las posibles limitaciones:

http://ec.europa.eu/education/tools/national_agencies_en.htm

AVISO IMPORTANTE: La Agencia Nacional financia movilidads de estudiantes salientes de primer y segundo ciclo a países de las regiones 6, 7, 8, 10 y 11 (ver Guía del Programa), asegúrese de indicar en el recuadro siguiente cuántos estudiantes planea enviar en cada ciclo (primero, segundo y tercer ciclo) y la duración total para todos los participantes (mes y días adicionales) en cada uno de los ciclos.

En el Anexo I de la Guía del programa encontrará información sobre la selección de participantes y el reconocimiento de resultados de aprendizaje.

Puede insertar hasta **5000 caracteres** en cada campo.

F.1.4. Impacto y difusión

Describa el impacto previsto del proyecto de movilidad en los participantes, beneficiarios, organizaciones socias y a escala local, regional y nacional. Indique las medidas que se llevarán a cabo para difundir los resultados del proyecto de movilidad dentro de la propia institución y, en su caso, externamente en los países del programa como asociados.

En el Anexo II de la Guía del programa encontrará información sobre la difusión y explotación de resultados.

Puede insertar hasta **5000 caracteres** en cada campo

Hash code del formulario: CADD9C36A4ADA36F

El formulario no ha sido enviado todavía

Validar

ES



Erasmus +

Formulario de solicitud

Convocatoria: 2017

KA1 - Movilidad de las personas por motivos de aprendizaje

KA107 - Movilidad de Educación Superior entre países del programa y asociados

Versión del formulario: 3.01



Hash code del formulario: CADD9C35A4ADA36F

El formulario no ha sido enviado todavía

Validar

ES



F.2. País asociado Angola

Facilite una lista con las insituciones de educación superior del país asociado indicando el PIC de cada una, si lo tuvieran.

Nº de secuencia	PIC	Institución de Educación Superior del país asociado (nombre legal en caracteres latinos)
1		Universidad Técnica de Angola
+		

F.2.1. Relevancia de la es

Explique por qué el proyecto es relevante en la estrategia de internacionalización de las instituciones de educación superior implicadas y justifique la pertinencia del/de los tipo(s) de movilidad propuesto(s) (estudi

Recuerde que es necesario rellenar los campos de %relevancia+, %alidad de los mecanismos [õ]+%alidad del diseño [õ]+e %mpacto y difusión+, para cada país para el que se solicitan movilidades.

Puede insertar hasta 5000 caracteres en cada campo.

F.2.2. Calidad de los mecanismos de cooperación

Explique la experiencia previa en proyectos similares con instituciones de educación superior del país asociado, si existiera, y explique cómo se definirán las responsabilidades, las funciones y las tareas en el Acuerdo interinstitucional.

Hash code del formulario: CADD9C36A4ADA36F

El formulario no ha sido enviado todavía

ES

Validar



F.2.3. Calidad del diseño y ejecución del proyecto

Presente las diferentes fases del proyecto de movilidad y resuma la planificación de las organizaciones socias en cuanto a la selección de participantes, el apoyo que se les proporcionará y el reconocimiento de sus periodos de movilidad (en particular en los países asociados). Tenga en cuenta que ciertos flujos de movilidad podrían no ser elegibles. Consulte la página web de su Agencia Nacional para conocer las posibles limitaciones:

http://ec.europa.eu/education/tools/national_agencies_en.htm

AVISO IMPORTANTE: Si su Agencia Nacional financia moviidades de estudiantes salientes de primer y segundo ciclo a países de las regiones 6, 7, 8, 10 y 11 (véase la Guía del Programa), asegúrese de indicar en el recuadro siguiente cuántos estudiantes planea enviar en cada ciclo (primero, segundo y tercer ciclo) y la duración total para todos los participantes (mes y días adicionales) en cada uno de los ciclos.

F.2.4. Impacto y difusión

Describa el impacto previsto del proyecto de movilidad en los participantes, beneficiarios, organizaciones socias y a escala local, regional y nacional. Indique las medidas que se llevarán a cabo para difundir los resultados del proyecto de movilidad dentro de la propia institución y, en su caso, externamente, tanto en países del programa como asociados.



G. Lista de comprobación

Antes de enviar el formulario de solicitud en línea a la Agencia Nacional, asegúrese de que cumple con los criterios de elegibilidad que aparecen en la Guía del Programa y compruebe que:

- Ha utilizado el formulario oficial para la Acción Clave 1 (KA1) para actividades de movilidad previstas entre países del programa y países asociados.
- Ha cumplimentado todos los datos relevantes del formulario.
- La solicitud se envía a la Agencia Nacional pertinente del país en el que se encuentra su organización.
- La solicitud se ha cumplimentado en uno de los idiomas oficiales de los países del Programa Erasmus+.
- Ha adjuntado al formulario todos los documentos relevantes:
 - La Declaración Responsable firmada por el representante legal indicado en el formulario.
 - Solo para solicitudes enviadas por un consorcio: el mandato de cada miembro del consorcio para el solicitante (coordinador) firmado por ambas partes.
- En caso de que su PIC no se haya validado aún, asegúrese de haber cargado los documentos que prueban el estatus jurídico de su institución en el Portal del Participante (URF) (más información en la sección 'Criterios de selección' en la parte C de la Guía del Programa).
- Si no se hubiera hecho ya para convocatorias anteriores, para ayudas superiores a 60 000 EUR tiene que haber subido al Portal del Participante (URF) los documentos que prueben la capacidad financiera (más información en la sección "Criterios de Selección" en la parte C de la Guía del Programa). No es aplicable en el caso de organismos públicos u organizaciones internacionales.
- Ha cumplido con el plazo límite de envío de solicitudes publicado en la Guía del Programa.
- Ha guardado e impreso una copia del formulario cumplimentado para uso propio.
- Como institución de Educación superior individual, ha enviado únicamente una solicitud para todas las actividades de movilidad entre países del programa y asociados. (Tenga en cuenta que si envía más de una solicitud como institución individual, solo se procesará la que se haya recibido en último lugar antes de finalizar el plazo).

Este apartado, al igual que el siguiente, se ofrece a título informativo.

Hash code del formulario: CADD9C36A4ADA36F

El formulario no ha sido enviado todavía

ES

Validar



H. Aviso de Protección de Datos

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La solicitud de subvención se procesará electrónicamente. Todos los datos personales (nombres, direcciones, CV, etc.) se procesarán de conformidad con el reglamento (CE) nº 45/2001 sobre la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales por las instituciones y los organismos comunitarios y a la libre circulación de estos datos. Los datos personales que se solicitan solo serán utilizados para los fines previstos:

- En el caso de los formularios de solicitud de fondos: para la evaluación de su solicitud de acuerdo con las especificaciones de la convocatoria de propuestas, la gestión de los aspectos administrativos y financieros del proyecto si resulta subvencionado y la difusión de resultados a través de las herramientas informáticas de Erasmus+ adecuadas. Para esto último, en relación con los datos de las personas de contacto, se solicitará un consentimiento explícito.
- En el caso de los formularios de acreditación: para la evaluación de su solicitud de acuerdo con las especificaciones de la convocatoria de propuestas.
- En el caso de los formularios de informes: para el seguimiento de la información estadística y financiera de los proyectos (si procede).

Para la descripción exacta de los datos personales recogidos, la finalidad de su recogida y la descripción de su tratamiento, consulte la Declaración de Privacidad Específica de este formulario:

http://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/documents/eplu-link-eforms-privacy_en.htm



I. Declaración responsable

Debe estar firmada por la persona autorizada para contraer compromisos jurídicamente vinculantes en nombre de la organización solicitante. Una vez firmada, debe adjuntarse una copia escaneada a este formulario de solicitud.

El/la abajo firmante certifica que toda la información que contiene esta solicitud es correcta, a su leal saber y entender. Solicita una subvención de Erasmus+ según se establece en la sección PRESUPUESTO de este formulario de solicitud.

Dedara 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 que representa está considerada organismo o entidad pública en los términos que define la Convocatoria y puede probar, si así se requiriese, este estatus; es decir:

imparte enseñanza y formación y

- O bien, (a) al menos el 50% de sus ingresos anuales de 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 (en el caso de que la ayuda solicitada supere los 60.000 €):

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 por mala conducta profesional que pueda ser probada de alguna manera 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 es objeto de una de las sanciones administrativas indicadas en el artículo 109(1) del Reglamento Financiero (Reglamento del Consejo 966/2012).

Reconoce que:

La organización que representa no será financiada si se encuentra, durante el proceso de selección o formalización del convenio, 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 la participación del proceso de concesión de subvención 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.

Hash code del formulario: CADD9C36A4ADA36F

El formulario no ha sido enviado todavía

ES

Validar



Se compromete a:

- QUE LA ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA FIRME UN ACUERDO INTERINSTITUCIONAL CON CADA ORGANIZACIÓN SOCIA ANTES DE QUE TENGA LUGAR LA MOVILIDAD DE ESTUDIANTES Y PERSONAL.

- que la organización que representa participe, si así se le solicitara, en actividades de difusión y aprovechamiento de resultados organizadas por la Agencia Nacional, la Agencia Ejecutiva y/o la Comisión Europea, cuando pueda también ser requerida la participación de participantes individuales.

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 convenios o procedimientos de concesión de subvención previos.

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

Imprimir la Declaración responsable

1. Pulsar el botón. Cuando aparezca la ventana de imprimir, en el campo **Impresora** escoger la opción **Adobe PDF** y pulsar **Imprimir** (las dos hojas).
2. **Guardar el documento en el ordenador.**
3. **Firmar ELECTRÓNICAMENTE por el representante legal. No habrá que cumplimentar más ni escanearlo.**
4. **Adjuntar el documento ya firmado a la solicitud (en el Apartado I. Anexos)**



Es necesario **validar** el formulario de solicitud **antes** de proceder a su **envío**. Después de pulsar el botón **Í validarÍ**, debe aparecer el siguiente mensaje: **Í El formulario es válidoÍ**.

K. Envío

Valide el formulario antes de enviarlo en línea. Tenga en cuenta que sólo debe enviar electrónicamente el formulario al final del formulario.

K.1. Validación de datos

Validación de campos y reglas

Pulsar el botón **Í Envío en líneaÍ** para enviar la solicitud.

Validar

K.2. Procedimiento estándar de envío

Envío en línea (necesita conexión a Internet)

Envío en línea

K.3. Procedimiento alternativo de envío

Si no puede enviar el formulario en línea tiene la opción de enviar un correo electrónico a su Agencia Nacional hasta dos horas después del plazo límite de presentación de solicitudes. El mensaje debe contener el formulario electrónico completado y cualquier documento que desee adjuntar. También debe adjuntar una impresión de la sección "Resumen del envío" en la que se indique que el formulario no pudo ser enviado en línea. Su Agencia analizará su caso y le proporcionará las instrucciones que deberá seguir.

K.4. Resumen del envío

Este formulario no se ha enviado todavía

K.5. Impresión del formulario

Imprimir el formulario completo

Imprimir formulario

Por favor, **no envíe el mismo formulario dos veces**. Si tiene dudas sobre si el formulario se ha enviado correctamente, puede comprobarlo en la casilla **Í Resumen del envíoÍ** del apartado K.4.

Imprimir el formulario y guardar una copia en el ordenador.