Termen de depunere – 06 februarie 2024, ora 12,00

**Formular de candidatură**

**pentru a deveni membru în anul IV, în cadrul consortiului Erasmus+, coordonat de ISJ Ialomița**

**Denumire unitate școlară \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon/Adresă de e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Director/date de contact (tel, e-mail)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OID -ul organizatiei** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATE DE CONTACT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nume și prenume** Director/cadre didactice | **E-mail** | **Telefon** | **Calitatea**  **Director/**  **Persoană de contact** |
|  |  |  | Director |
|  |  |  | Persoană de contact 1 |
|  |  |  | Persoană de contact 2 |

Alte informații:

**Unitatea de invatamant a implementat proiecte Erasmus+** bifați opțiunea **cu DA/ NU**

KA1 - educatie scolara

KA2 - educatie scolara (KA201, KA229, KA219)

KA1 VET

KA2 VET

Alte tipuri de proiecte pe alte domenii ( de ex. Tineret, Educatia adultilor, Sport, Jean Monnet, SEE)

**Unitatea de invatamant a depus o aplicatie Erasmus+ la termenele anterioare si a fost respinsă,** bifați opțiunea **cu DA/ NU**

KA1 - educatie scolara

KA2 - educatie scolara (KA201, KA229, KA219)

KA1 VET

KA2 VET

Alte tipuri de proiecte pe alte domenii ( de ex. Tineret, Educatia adultilor, Sport, Jean Monnet, SEE)

**Justificarea nevoii instituționale a unității școlare în corelație cu Obiectivul 1**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Justificarea nevoii instituționale a unității școlare în corelație cu Obiectivul 2**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Justificarea nevoii instituționale a unității școlare în corelație cu Obiectivul 3**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Justificarea nevoii instituționale a unității școlare în corelație cu Obiectivul 4**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prezentul formular a fost completat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director,

Nume/prenume/semnatura

(Recomandare - De utilizat semnatura electronica)