**PROGRAMA ERASMUS+**

**MOVILIDAD DE PERSONAL PARA FORMACIÓN**

**MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL BENEFICIARIO**

|  |
| --- |
| **0. Identificación de la institución de origen**Nombre de la institución de enseñanza superior: UNIVERSIDAD DE MURCIA Código Erasmus: E MURCIA01 |
| **1.Identificación del beneficiario** Nombre: …………… Apellidos: ………………………………..Sexo: V/MServicio/Área……………………………………………………………………………Correo electrónico UM: ..………………………………………………………………………… |
| **2. Período de la movilidad**Nombre de la institución de acogida: ………………………………………..Código Erasmus …………………………………………….de (dd/mm/aaaa)\_\_\_\_\_\_ a (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. Organización de la estancia en otro país europeoComentar aspectos tales como: - Contactos preliminares con la institución/empresa de destino (¿quién la ha elegido: el beneficiario, el servicio/área?, ¿había establecido su unidad previamente actividades de cooperación Erasmus+?)- Preparación del período de estancia en el país de destino (preparación lingüística, producción de material, etc.). |
| **4. Contenido de las actividades**Comentar aspectos tales como: - Visitas, formación, etc.- Actividades individuales o en grupo.- Otras actividades desarrolladas en la institución de destino. |
| **5. Evaluación del periodo de movilidad** ¿Los resultados obtenidos fueron los esperados? Sí 🞏 No 🞏 ¿Obtuvo resultados adicionales? Sí 🞏 No 🞏En caso afirmativo, especifíquelos: Comentarios sobre los aspectos positivos y/o las dificultades encontradas: Por favor, evalúe la calidad del período de intercambio en una escala de 1 a 5, en la que 1=pobre o negativo, 5=excelente. Rodee con un círculo el número más apropiado.* Juicio de los resultados profesionales de su estancia:

1 - 2 - 3 - 4 - 5* Juicio de los resultados culturales y sociales de su estancia
1. - 2 - 3 - 4 - 5
* Evaluación general de su estancia Erasmus+
1. - 2 - 3 - 4 - 5
 |
| **Recomendaciones para ayudar a la difusión /explotación de la experiencia/los resultados de su periodo de movilidad en su servicio/área.** |

**Fecha:**

**Firma:**