Vetexpress Muestras - Plantillas De Acuerdo Mutuo Para Transferencia De Crédito

This Project has been founded with support from European Commission. This Publication reflects the views of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

L A. Acuerdo De Aprendizaje

1. Información acerca de los participantes.

1.1. Información acerca de la organización del Hogar.	
Nombre de la organización	
Dirección	
Teléfono/fax	
E-mail	
Sitio web	
Persona de contacto	
Teléfono/fax	
E-mail	

1.2. Información acerca de la Acogida de la organización	
Nombre de la organización	
Dirección	
Teléfono/fax	
E-mail	
Sitio web	
Persona de contacto	
Teléfono/fax	
E-mail	
Tutor/mentor	

1.3. Información sobre el alumno				
Dirección				
Teléfono/fax				
E-mail				
Fecha de nacimiento				
Macho		Hembra		
Detalles de contacto de los padres o tutor legal del estudiante (si aplica):				
Nombre				
Dirección				
Teléfono/fax				
E-mail				

1.4. Información acerca de la organización intermediaria, si está involucrado.	
Nombre de la organización	
Dirección	
Teléfono/fax	
E-mail	
Sitio web	
Persona de contacto	
Teléfono/fax	
E-mail	

2. Learning period abroad - Duration:	
Fecha de inicio:	(dd/mm/yyyy)
Fecha de finalización:	(dd/mm/yyyy)
La longitud de tiempo en el extranjero	(dd/mm/yyyy) to (dd/mm/yyyy)

3. La calificación de ser tomadas por los estudiantes - incluyendo información acerca del progreso del alumno(conocimientos, habilidades y competencias ya adquiridas).		
Título de la cualificación de ser tomada por el alumno (sírvase también proporcionar el título en el idioma de la asociación, si es apropiado)		
Nivel del MEC (si es apropiado)		
Nivel de MNC (si es apropiado)		
Información sobre el progreso del estudiante: conocimientos, habilidades, competencias. (podría incluirse en un anexo si es necesario)		
Cerramientos en el anexo - por favor, señalar lo que proceda	Europass CV	
	Europass Movilidad	
	Pasaporte De Lenguas Europass	
	(Unidad[s] de) resultados de aprendizaje ya adquirido por el alumno	
	Suplemento Del Certificado De Europass	
	El Pasaporte Europeo De Capacidades	
	Otros:	

4. Los resultados de aprendizaje a ser alcanzado durante la movilidad		
Título de la unidad(s)/grupos de resultados de aprendizaje de los/las partes de unidades a adquirir		
Número de puntos ECVET a ser adquiridos en el extranjero		
Los resultados de aprendizaje a ser alcanzado		
Descripción de el aprendizaje de las actividades (por ejemplo, información sobre la ubicación(s) de aprendizaje, las tareas a ser completadas y/o cursos para ser atendido)		
Cerramientos en el anexo - por favor, señalar lo que proceda	Descripción de la unidad(s)/grupos de los resultados de aprendizaje, son el foco de la movilidad.	
	Descripción de las actividades de aprendizaje	
	Plan de desarrollo del cuando en el extranjero	
	Otros:	

5. Evaluación y documentación		
Responsable de evaluar el rendimiento del alumno	Nombre	
	Organización	
	Papel	
Evaluación de aprendizaje resultados	Fecha de la evaluación: dd/mm/yyyy.	
	Método:	
Cómo y cuándo se realizará la evaluación de grabado?		
Por favor, indique si se incluye:	Información detallada sobre el procedimiento de evaluación (por ejemplo, los métodos, los criterios de evaluación de la cuadrícula)	
	Plantilla para la documentación de los resultados de aprendizaje adquiridos (tales como el aprendizaje de la	

	transcripción de registro o de Movilidad Europass)	
	Plan de desarrollo del cuando en el extranjero	
	Otros:	

6. La validación y el Reconocimiento	
Persona (s) responsable de la validación del aprendizaje resultados	Persona:
	Organización, el papel:
Descripción sobre el proceso de validación	
Validado logros	Fecha:
	Método
Person(s) responsible for recognising the learning outcomes achieved abroad	Persona:
	Organización, el papel:
Sistema de reconocimiento de	

7. Firmas		
Organización de acogida/País: **Sgd:** (nombre y apellido) (En el papel) **Datos:** en (Lugar), dd/mm/yyyy	**Organización Del Hogar/País:** **Sgd:** (nombre y apellido) (En el papel) **Datos:** en (Lugar), dd/mm/yyyy	**Alumno:** **Sgd:** (nombre y apellido) **Datos:** en (Lugar), dd/mm/yyyy

Si es aplicable: organización Intermediaria	**Si es aplicable: Padre, madre o tutor legal**
Organización intermediaria: **Sgd:** (nombre y apellido) (En el papel) **Datos:** en (Lugar), dd/mm/yyyy	**Sgd:** (nombre y apellido) (En el papel) **Datos:** en (Lugar), dd/mm/yyyy

8. Información adicional

9. Anexos