

INFORME FINAL DEL PERSONAL DOCENTE/NO DOCENTE

Nota para el beneficiario: Este informe de su experiencia proporcionará al programa PAP/Erasmus valiosa información que beneficiará al personal docente/no docente futuro y contribuirá a la mejora del programa. Agradecemos su colaboración al rellenar esta encuesta.

Todos los datos personales contenidos en este formulario se tratarán de conformidad con el Reglamento (CE) nº 45/2001 del Parlamento Europeo y del Consejo de 18 de diciembre de 2000 relativo a la protección de las personas físicas en relación con el tratamiento de datos personales por parte de las instituciones y organismos comunitarios y la libre circulación de dichos datos. El beneficiario podrá, previa solicitud por escrito, modificar cualquier información errónea o incompleta, así como tener la posibilidad de presentar una denuncia por el tratamiento dado a sus datos ante el Supervisor Europeo (Diario Oficial L 8, 12.1.2001).

0. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN (A RELLENAR POR ÉSTA)

Nombre de la institución de enseñanza Superior:

Código Erasmus:

1. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre:

Apellidos:

Sexo:

Ciudad y País:

Área de especialización académica /de trabajo:

e-mail :

2. PERÍODO DE LA MOVILIDAD

Nombre de la institución/empresa de acogida:

Código Erasmus (si procede):

de (dd/mm/aaaa):

a (dd/mm/aaaa)

3. ORGANIZACIÓN DE LA ESTANCIA EN OTRO PAÍS EUROPEO

Comentar aspectos tales como:

- Contactos preliminares con la institución/empresa de destino (¿quién la ha elegido: el beneficiario, el departamento?, ¿había establecido su departamento 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:

- Tipo de curso y metodología utilizada (conferencia, seminario, taller, clase magistral, etc.)
- Detalles con respecto al nivel de integración en el departamento de destino.
- Otras actividades desarrolladas en la institución de destino (por ejemplo: seguimiento de estudiantes Erasmus de su institución, participación en test/exámenes, preparación de otras actividades de cooperación/ investigación, preparación de material, etc.).
Repercusión para futuras cooperaciones.

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.

Juicio de los resultados académicos/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 departamento/institución, etc.

Sugerencias (aspectos en que el programa impartido podría mejorarse, etc.)

Fecha:

Firma: