



**CRITERIOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE CRÉDITOS DE FORMACIÓN AL PROFESORADO PARTICIPANTE EN PROYECTOS ETWINNING**

La Consejería de Educación y Cultura del Principado de Asturias ha establecido el siguiente procedimiento para profesorado participante en proyectos de colaboración escolar eTwinning que quieran equiparar su proyecto con créditos de formación permanente del profesorado

Duración del proyecto <sup>1</sup>	Coordinador/a <sup>2</sup>	Docente participante <sup>3</sup>
3 meses máximo	2 créditos	1 créditos
6 meses máximo	3 créditos	2 créditos
1 curso escolar	4 créditos	3 créditos

Observaciones importantes:

1. En los proyectos de duración superior a un año escolar, cada año se considerará a efectos de certificación como un proyecto independiente y se aplicarán las condiciones establecidas en los apartados correspondientes.
2. No se podrán solicitar créditos de formación por aquellos proyectos eTwinning que ya hayan recibido acreditaciones por otras convocatorias o programas. Esto es también aplicable a aquellos proyectos que estén integrados en Erasmus+. El profesorado solicitante deberá acreditar que se cumplen estas condiciones y renunciar por escrito a solicitar otros créditos de formación por el mismo proyecto.
3. Si el proyecto eTwinning ha recibido el Sello de Calidad, se otorgará un punto extra a quien haya llevado a cabo la coordinación del proyecto.

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:**

Para solicitar el reconocimiento de créditos de formación, el/la coordinador/a del proyecto remitirá al Servicio correspondiente la documentación que se indica a continuación, con firmas y sellos originales, conforme a los anexos que se adjuntan.

1. Plan inicial del proyecto: Antes del inicio del proyecto, el coordinador/a presentará una propuesta de trabajo según el modelo del Anexo I (Plan inicial del proyecto) que se corresponderá con la información del formulario de inscripción en línea y que deberá estar redactado en castellano.
2. Evaluación final del proyecto y solicitud de acreditación: Una vez finalizado el proyecto y en el plazo de un mes después de acabadas las actividades, el coordinador/a presentará su memoria final redactada en castellano según el modelo del Anexo II (Evaluación final del proyecto). La evaluación deberá incluir los enlaces a los productos finales publicados en internet o copia en CD o DVD de otros productos en formato electrónico, así como el tipo de reconocimiento que se solicita (3 meses, 6 meses o un curso escolar) y especificar si el proyecto ha recibido el Sello de Calidad.  
Se añadirá también la relación de profesorado que solicita la acreditación (Anexo III) y la declaración de no haber recibido créditos de formación por la participación en una asociación Erasmus+ KA1 o KA2 dentro de la cual esté integrado el proyecto eTwinning por el que se solicita acreditación (Anexo IV).

<sup>1</sup> El tiempo de duración de un proyecto se contará desde la fecha de registro del mismo en la plataforma eTwinning hasta el final de las actividades o hasta la solicitud de la certificación si esta ocurre antes.

<sup>2</sup> No podrá haber más de un coordinador/a por centro participante.

<sup>3</sup> Máximo de 2 docentes colaboradores, previa constatación de las tareas realizadas por los mismos. Excepcionalmente se podrá certificar a un número mayor de docentes participantes, siempre y cuando en la documentación aportada se justifiquen expresamente las tareas realizadas por cada uno de ellos.

### LUGAR Y MODO DE ENTREGA:

Los documentos se enviarán por correo postal con firmas y sellos originales a la siguiente dirección:

Consejería de Educación y Cultura  
Dirección General de Ordenación Académica e Innovación Educativa  
Servicio de Ordenación académica y desarrollo curricular  
A/A M<sup>a</sup> Isabel González Ortiz  
Plaza de España 5, 4<sup>a</sup> planta  
33007 Oviedo

### PAUTAS PARA LA VALORACIÓN DEL PROYECTO:

1. Los criterios de evaluación para otorgar los créditos solicitados son:
  - Consecución de los objetivos.
  - Elaboración de los productos finales.
  - Adecuación de las actividades al tiempo de desarrollo del proyecto.
2. Si las actividades resultan escasas para el tiempo que se solicita la acreditación, esta no será concedida.
3. Los proyectos de más de un año escolar serán evaluados anualmente, considerando cada año como un proyecto independiente. En el segundo año sólo se tendrán en cuenta las actividades realizadas desde la evaluación anterior.  
En estos casos, al presentar la solicitud, se diferenciarán los cursos en el título del proyecto de la siguiente manera: "Título del Proyecto 1", para el primer curso escolar y "Título del Proyecto 2" para el segundo.
4. En el caso de que haya profesorado participante en el proyecto, su aportación al mismo debe estar explicada y documentada, especialmente en el caso de que el número de participantes sea superior a dos.
5. Si el/la coordinador/a opta por solicitar un Sello de Calidad, es importante que lo haga ANTES de solicitar la acreditación. Una vez concedidos los créditos no se podrá otorgar el crédito extra por el Sello de Calidad.
6. Solo recibirán la acreditación el profesorado que aparezca en los listados y que hayan firmado la declaración.

**ANEXO I: PLAN INICIAL DEL PROYECTO**

<b>TÍTULO ORIGINAL DEL PROYECTO Y TRADUCCIÓN AL CASTELLANO</b>			
Título:		Traducción:	
<b>DATOS DEL CENTRO Y DEL COORDINADOR/A</b>			
NOMBRE COORDINADOR/A:			
CENTRO ESCOLAR:		CÓDIGO:	
GRUPO DE EDAD PREVISTA DEL ALUMNADO IMPLICADO:			
DURACIÓN DEL PROYECTO:	<input type="checkbox"/> 3 meses	<input type="checkbox"/> 6 meses	<input type="checkbox"/> un curso
<b>OTROS DOCENTES / CENTROS PARTICIPANTES</b>			
PROFESOR/A:			
CENTRO:			
PAÍS			
PROFESOR/A:			
CENTRO:			
PAÍS			
PROFESOR/A:			
CENTRO:			
PAÍS			
PROFESOR/A:			
CENTRO:			
PAÍS			
PROFESOR/A:			
CENTRO:			
PAÍS			

<b>BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO</b>
<b>ÁREAS / MATERIAS</b>
<b>HERRAMIENTAS TIC PREVISTAS</b>
<b>OBJETIVOS</b>
<b>PROCESO DE TRABAJO</b>
<b>RESULTADOS PREVISTOS</b>

En ..... a ..... de ..... de 20.....

vº Bº

El/La Director/a del centro

El/La coordinador/a del proyecto

Firmado: [nombre y apellidos]

Firmado: [nombre y apellidos]

**ANEXO II: EVALUACIÓN FINAL DEL PROYECTO.**

TÍTULO DEL PROYECTO:	
COORDINADOR/A:	
WEB DEL PROYECTO:	
ENLACE AL TWinspace:	
OTROS ENLACES:	
OTROS PRODUCTOS ADJUNTADOS (CD, DVD, material impreso, etc.)	
<b>EVALUACIÓN DEL PROYECTO</b>	
Cambios en el plan inicial del proyecto <i>(Explique y justifique los cambios significativos con respecto a la planificación inicial del proyecto, si se ha producido alguno)</i>	
Innovación pedagógica y creatividad <i>(Describa qué tiene de innovador su proyecto en cuanto a la enseñanza y el aprendizaje. ¿Hasta qué punto es creativo su proyecto? ¿Ha cambiado su planteamiento de la enseñanza? ¿Ha cambiado la actitud o el planteamiento del alumnado hacia el aprendizaje?)</i>	
Integración curricular: <i>(Describa paso a paso cómo ha integrado su proyecto en su plan de estudios actual, en la atención a la diversidad y en los distintos proyectos en los que participa el centro.)</i>	
Comunicación e intercambio de información entre los centros participantes: <i>(Describa con claridad el proceso de trabajo del proyecto, explicando la organización del trabajo entre Vd. y su(s) socio(s) ¿En qué aspectos del proyecto han colaborado su(s) socio(s) y Vd.? ¿Hasta qué punto ha colaborado y ha trabajado junto el alumnado?)</i>	
Uso de la Tecnología: <i>(Describa aspectos de uso de las TIC (herramientas, software, etc.) en el desarrollo del proyecto.)</i>	

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Vº Bº

El/La Director/a del centro

El/La coordinador/a del proyecto

Firmado: [nombre y apellidos]

Firmado: [nombre y apellidos]

**ANEXO III: LISTADO DE PROFESORADO PARTICIPANTE**

CENTRO			
NOMBRE :		CÓDIGO:	
TELÉFONO:		EMAIL:	
ACREDITACIÓN QUE SE SOLICITA:	<input type="checkbox"/> 3 meses	<input type="checkbox"/> 6 meses	<input type="checkbox"/> un curso
SELLO DE CALIDAD	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

PROFESORADO PARTICIPANTE			
Nombre y Apellidos	NIF	Función <sup>4</sup>	Tareas desempeñadas

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Vº Bº

El/La Director/a del centro

El/La coordinador/a del proyecto

Firmado: [nombre y apellidos]

Firmado: [nombre y apellidos]

<sup>4</sup> Coordinador/a o participante

**ANEXO IV: DECLARACIÓN**

Los abajo firmantes, todos profesores/as participantes en el proyecto eTwinning (**título del proyecto**) por el que solicitan créditos de formación, declaran que:

1. No han recibido créditos de formación por la participación en una asociación Erasmus+, Clave 1 (KA1) o Clave 2 (KA2) dentro de la cual haya estado integrado este proyecto eTwinning.
2. No están en condiciones de recibir ni solicitar créditos de formación por una asociación Erasmus+ Clave 1 (KA1) o Clave 2 (KA2) dentro de la cual esté integrado este proyecto eTwinning.

Así se hace constar en ....., a ..... de ..... de 20.....

Nombre: ..... NIF: ..... Función en el proyecto: .....	Nombre..... NIF:..... Función en el proyecto: .....
Nombre: ..... NIF: ..... Función en el proyecto: .....	Nombre..... NIF:..... Función en el proyecto: .....
Nombre: ..... NIF: ..... Función en el proyecto: .....	Nombre..... NIF:..... Función en el proyecto: .....
Vº Bº El/La Director/a del centro   Firmado: [nombre y apellidos]	