

III.3 CONȚINUTUL DOSARULUI DE CANDIDATURĂ:

Documente obligatorii (lipsa lor va duce la eliminarea candidaturii)

1. Cerere de înscriere (formular tip – anexa 1);
2. Copie xerox după cartea de identitate;
3. CV în format Europass (formular tip);
4. Acord de voluntariat (anexa 2);
5. Formular de candidatură conform fișei de evaluare, cu punctajul pentru autoevaluare, însoțită de copii xerox ale documentelor justificative (anexa 3)
6. Declarația de acceptare a modalității de selecție (anexa 4)
7. Angajament de participare și co-finanțare (anexa 5)
8. Acord privind utilizarea datelor personale (anexa 6);
9. Acord privind utilizarea imaginii personale (anexa 7)
10. Declarație privind rambursarea contravalorii cheltuielilor în cazul renunțării fără motiv justificat la proiect (anexa 8);
11. Scrisoare de intenție, în care se vor menționa : motivația de a participa la un proiect european, modalitățile de diseminare ; detalii despre modalitățile de utilizare a rezultatelor obținute în cadrul proiectului (diseminare și valorizare)



Anexa 1.

CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul/a, domiciliat/ă în
localitatea.....

....., județ....., strada, nr., bl.,
sc.....,et., ap. telefon, adresă e-mail

....., vă rog să aprobați să particip la Concursul de selecție pentru
mobilități desfășurat în cadrul proiectului cu titlul **Erasmus+ Art Therapy for Autism Nr. 2020-1-RO01-KA201-080184** careva fi derulat de Școala Gimnazială Specială Pașcani în perioada 1 septembrie 2020 – 31 august 2023 în parteneriat cu școli din Turcia, Grecia, Polonia, Macedonia de Nord și Letonia.

Precizez că am luat notă de prevederile procedurii de selecție din proiectul menționat mai sus și sunt de acord cu acestea.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

1. Cerere de înscriere (formular tip – anexa 1);
2. Copie xerox după cartea de identitate;
3. CV în format Europass (formular tip);
4. Acord de voluntariat (anexa 2);
5. Formular de candidatură conform fișei de evaluare, cu punctajul pentru autoevaluare, însoțită de copii xerox ale documentelor justificative (anexa 3)
6. Declarația de acceptare a modalității de selecție (anexa 4)
7. Angajament de participare și co-finanțare (anexa 5)
8. Acord privind utilizarea datelor personale (anexa 6);
9. Acord privind utilizarea imaginii personale (anexa 7)
10. Declarație privind rambursarea contravalorii cheltuielilor în cazul renunțării fără motiv justificat la proiect (anexa 8);
11. Scrisoare de intenție, în care se vor menționa : motivația de a participa la un proiect european, modalitățile de diseminare ; detalii despre modalitățile de utilizare a rezultatelor obținute în cadrul proiectului (diseminare și valorizare)

Data:

Semnătură



Erasmus+



Anexa 2.

ACORD DE VOLUNTARIAT

Subsemnatul/a.....CNP.....
.....domiciliat/ă în.....
str.....nr bl
..... ap..... telefon.....email.....

sunt de acord să particip ca voluntar, ocupând poziția de rezervă în grupul țintă în implementarea proiectului **Erasmus+ Art Therapy for Autism Nr. 2020-1-RO01-KA201-080184** careva fi derulat de Școala Gimnazială Specială Pașcani în perioada 1 septembrie 2020 – 31 august 2023, finanțat de Uniunea Europeană.

În situația includerii în grupul țintă, mă angajez să respect cerințele și calendarul programului, să particip la toate activitățile care îmi revin și să întocmesc toate documentele solicitate de echipa proiectului.

Data:

Semnătura,

Anexa 3

FORMULAR DE CANDIDATURĂ
Erasmus+ Art Therapy for Autism Nr. 2020-1-RO01-KA201-080184,
mobilitate Macedonia de Nord 21-25.02.2022.

Perioada evaluată în vederea realizării selecției participanților: 1 septembrie 2020- 3 ianuarie 2022.

Nume și prenume candidat: _____

Postul ocupat la nivelul instituției: _____

Criteriaul	Subcriteriul	Detalii	Punctaj maxim	Punctaj autoevaluare	Punctaj Evaluare comisie
Pregătirea profesională	Formarea inițială	Studii superioare de lungă durată	5		
		Studii superioare de scurtă durată	3		
Implicarea în viața școlii 1 septembrie 2020- 3 ianuarie 2022	Responsabilități la nivel de școală-responsabil/ membru în comisii/coordonator de proiecte, de comisii metodice	Responsabil comisie metodică(2p), membru CEAC(1p), membru în comisia de actualizare PDI(2p), membru în comisia pentru curriculum(2p), membru CA(2p), coordonator /membru în comisia de programe europene(2p), coordonator/membru în alte comisii la nivelul școlii (1p) etc	12		
		Activități desfășurate în cadrul proiectelor europene (Be Creative, Creații din turta dulce etc.) Articole redactate cu relevanță pentru/despre proiectele europene, participarea la activități eTwinning	1p/activ. max 5		
		Inițierea și implementarea unor proiecte la nivel european/național/județean/local	10/6/4		
	Activități extrașcolare	Participare la simpozioane, sesiuni de comunicări, conferințe, webinarii	3/activit. (maxim 2)		
Realizarea de activități cu referire la utilizarea unei forme de terapie în activitatea didactică(realizarea de obiecte din lut, tesături, lumanari, pictura,		5/2			

		meloterapie, etc)			
		Inițiere și desfășurare activități educative	1/activit. (maxim 3)		
		Coordonator reviste școlare, publicare de articole în publicații/ reviste de specialitate și de pedagogie (2p/activitate)	2/articol (maxim 2 articole)		
	Atragere de fonduri	Obținere finanțare proiecte europene;/ sponsorizări sau donații;/	4/2/1		
	Disponibilitatea de a suplini colegii plecați în mobilitate	Semnarea acordului tip	1		
	Activitatea didactică	Performanțe școlare obținute de candidat(rezultate școlare, participări la concursuri și olimpiade școlare)	5		
Necesitatea participării la curs	Relevanța temei cursului în activitatea didactică	Motivația convingătoare a necesității participării la curs	10/7/4		
		Materia predată să corespundă tematicii proiectului	10/5		
Conceperea și utilizarea programelor școlare din CDS care au la bază diferite forme de art-terapie (olărit, muzică, dans, pictură, etc)	Autor de programă școlară		10		
	Utilizarea a minim două programe		5		
	Utilizarea unei programe		3		
Competențe lingvistice, limba engleză	Avansat		10		
	Intermediar		5		
	Începător		3		
TOTAL			Max. 100 puncte		

Data

Semnătura,



Erasmus+



Anexa 4

DECLARAȚIE DE ACCEPTARE A MODALITĂȚII DE SELECTIE

Pentru Proiectul european Erasmus+ Art Therapy for Autism Nr. 2020-1-RO01-KA201-080184

Subsemnat ul/a,
profesor/cadru didactic auxiliar la Școala Gimnazială Specială Pașcani
specialitatea....., declar că sunt de acord cu modalitatea de selecție
pentru constituirea echipei de proiect în cadrul Proiectului Erasmus+ Art Therapy for Autism Nr.
2020-1-RO01-KA201-080184. Declar că am luat la cunoștință de prevederile legale în vigoare
europene și din România și informațiile prevăzute în Ghidul programului Erasmus +, versiunea
valabilă pentru 2021, Apelul Național la propuneri de proiecte Erasmus + 2021 disponibil pe
www.erasmusplus.ro și de obligația pe care o am de a respecta contractul încheiat între mine și Școala
Gimnazială Specială Pașcani (ca parte integrantă a contractului dintre Agenția Națională pentru
Programe Comunitare în Domeniul Educației și Formării Profesionale (ANPCDEFP) și Școala
Gimnazială Specială Pașcani și sunt de acord cu toate acestea.

Subsemnat ul/a ,,
îmi asum responsabilitatea pentru informațiile furnizate în dosarul de candidatură.

Data

Semnătura,



Anexa 5

ANGAJAMENT DE PARTICIPARE SI COFINANTARE

În cadrul Proiectului european Erasmus+ Art Therapy for Autism Nr. 2020-1-RO01-KA201-080184

Subsemnatulul/....., profesor la Școala Gimnazială Specială Pașcani, specialitatea, declar că, în cazul în care voi face parte din echipa de proiect în cadrul Proiectului Erasmus+ Art Therapy for Autism Nr. 2020-1-RO01-KA201-080184 voi participa la toate activitățile organizate în cadrul proiectului, conform responsabilităților care îmi vor fi atribuite de către echipa de gestiune a proiectului.

De asemenea, voi prezenta disponibilitate pentru eventuale suplینiri ale colegilor mei implicați în mobilitățile acestui proiect , în afara propriilor mele ore de curs.

Menționez de asemenea că am luat la cunoștință faptul că , în conformitate cu contractul pe care îl voi semna cu Școala Gimnazială Specială Pașcani, voi primi înaintea mobilității la care voi participa un avans de 80% din grantul total acordat pentru efectuarea mobilității. Soldul de 20% îmi va fi rambursat după încheierea proiectului , cu condiția îndeplinirii planului de diseminare, si a aprobării raportului final de catre AN.

Data

Semnătura,

Anexa 6.

ANGAJAMENT SCRIS ACORD PRIVIND UTILIZAREA DATELOR PERSONALE

Subsemnatul/a....., CNP.....
domiciliat/ă în..... str. nr..... ap..... tel.
fix..... tel.mobil..... e-mail..... ca
beneficiar/ă al/a proiectului Erasmus+ Art Therapy for Autism Nr. 2020-1-RO01-KA201-
080184 fost informat/privind obligativitatea de a furniza datele mele personale cu respectarea
dispozițiilor legale.

**Declar că sunt de acord ca datele mele personale să fie utilizate în scopul proiectului sus-
menționat.**

**Înțeleg că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor în scopul de a
obține avantaje patrimoniale sau de orice altă natură este pedepsită conform legii.**

Declar că nu am furnizat informații false în documentele prezentate și îmi asum
responsabilitatea datelor conținute în dosarul de candidatură, garantând că datele furnizate sunt
actuale, reale, corecte și complete și mă angajez ca, în eventualitatea modificărilor survenite în datele
personale care fac obiectul dosarului de candidatură depus (reînnoirea cărților de identitate,
schimbarea numelui, schimbarea adresei de domiciliu etc.), să anunț echipa de proiectului și să aduc o
copie a actelor doveditoare.

Data:

Semnătura



Erasmus+



Anexa 7

ANGAJAMENT SCRIS ACORD PRIVIND UTILIZAREA IMAGINII PERSONALE

Subsemnatul/a.....,CNP.....
..... domiciliat/ă în.....str.....nr
..... bl ap.....telefon.....
email..... identificat cu ... serianumărul
valabil până la data..... declar că sunt de acord ca datele personale ale mele, materialele
rezultate în urma activităților (fotografii, filmări video etc.) să fie utilizate în scopul proiectului sus
menționat pe internet, site-ul școlii, site-ul proiectului, facebook, cât și prin publicarea lor în presa
locală.

Data:

Semnătura



Erasmus+



Anexa 8

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a.....,CNP.....
.....domiciliat/ă în.....str.....nr
..... bl ap.....telefon.....
email..... identificat cu serianumărul
valabil până la data.....

Declar că am fost informat/ă cu privire la reglementările anti Covid19 și că dacă a fost realizată plata cheltuielilor de călătorie, în cazul renunțării la mobilitate (indiferent de motiv), conform regulamentului financiar Erasmus +, acesta va rambursa integral contravaloarea cheltuielilor efectuate, inclusiv diferența costului pentru achiziționarea unui bilet de călătorie pentru un alt profesor.

Data:

Semnătura