# ANEXOS

**ANEXO I. INFORME DEL INTERCAMBIO**

## Datos generales

ENTIDAD RECEPTORA

* Nombre de la entidad participante:
* Nombre de la persona que participa en el intercambio:
* Cargo y funciones de la persona que participa en el intercambio:
* Fecha del intercambio:

ENTIDAD VISITANTE

* Nombre de la entidad participante:
* Nombre de la persona que participa en el intercambio:
* Cargo y funciones de la persona que participa en el intercambio:
* Fecha del intercambio:

## Programa de visita y personas encontradas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Día 1** | **PROGRAMA** | **PARTICIPANTES** |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | Comida en NOMBRE RESTAURANTE |  |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
|  | Alojamiento en NOMBRE ALOJAMIENTO |  |
| **Día 2** | **PROGRAMA** | **PARTICIPANTES** |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | Comida en NOMBRE RESTAURANTE |  |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |

## Evaluación

1. ¿Había tenido relación profesional anteriormente con la ENTIDAD VISITANTE?

🞎 Sí 🞎 No

1. Por favor, valore del 1 (☹) al 10 (☺) las siguientes cuestiones:

|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a. Desarrollo general del intercambio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b. Acogida por parte de la otra entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c. Interés del programa diseñado y los contenidos del intercambio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d. Conocimientos o buenas prácticas adquiridas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. ¿ Considera que esta iniciativa va a fomentar la colaboración en el futuro entre Los participantes del intercambio?

🞎 No 🞎 Sí ¿En qué aspectos o ámbitos de trabajo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Destaque, por favor, lo más positivo del intercambio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Destaque, por favor, los aspectos a corregir o mejorar

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CONCLUSIONES

Futuros acuerdos o colaboraciones alcanzados

Valoración global

## Fotografías

**ANEXO II. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS INTERCAMBIOS PROFESIONALES**

Para participar en los intercambios profesionales desarrollados en el marco del proyecto inturPYR, cada entidad que desee participar deberá rellenar el siguiente formulario:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS INTERCAMBIOS PROFESIONALES** | | |
| **RECIPROCIDAD DEL INTERCAMBIO:** | **🞏 RECÍPROCO** | **🞏 NO RECÍPROCO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD RECEPTORA** | |
| **NOMBRE:** | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR SU ENTIDAD:** | |
| **CONTACTO: Indicar: Persona. Cargo. Móvil. Mail** | |
| **ENTIDAD VISITANTE** | |
| **NOMBRE:** | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR SU ENTIDAD:** | |
| **CONTACTO: Indicar: Persona. Cargo. Móvil. Mail** | |
| **ACTIVIDAD A DESARROLLAR** | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LA ENTIDAD CON LA QUE DESEA REALIZAR EL INTERCAMBIO:** | |
| **¿CUÁNTAS PERSONAS DE SU ENTIDAD PARTICIPARÁN EN EL INTERCAMBIO?** 🞎 1 🞎 2 | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA (1) QUE PARTICIPARÁ EN EL INTERCAMBIO:** | **CARGO Y FUNCIONES:** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA (2) QUE PARTICIPARÁ EN EL INTERCAMBIO:** | **CARGO Y FUNCIONES:** |
| **FECHAS EN LAS QUE SE REALIZARÁ EL INTERCAMBIO EN LA ZONA DE LA ENTIDAD RECEPTORA** | |

**PROGRAMA DE VISITA Y TRABAJO EN SU ENTIDAD:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Día 1** | **PROGRAMA** | **PARTICIPANTES** |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | Comida en NOMBRE RESTAURANTE |  |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
|  | Alojamiento en NOMBRE ALOJAMIENTO |  |
| **Día 2** | **PROGRAMA** | **PARTICIPANTES** |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | Comida en NOMBRE RESTAURANTE |  |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |
| Horas | XXXXX | Nombre y cargo |

Usted acepta las condiciones establecidas por la AECT Espacio Portalet para el desarrollo de los intercambios profesionales en el marco del proyecto inturPYR, y se compromete a su cumplimiento.

En, (lugar y fecha)

Firmado: Persona y Cargo