MEMORIA FINAL DA ESTADÍA

**ACTIVIDADE DE MOBILIDADE DE PROFESORADO DE CICLOS MEDIOS E CURSOS AFD PARA ESTADÍAS FORMATIVAS EN EMPRESAS**

**JOB SHADOWING: XANEIRO-XUÑO 2024**

**Proxecto:** 2022-1-ES01-KA122-VET-000074853 EVT FUNDACIÓN BELARMINO FERNÁNDEZ IGLESIAS HOSTELERÍA RIBEIRA SACRA II

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSOAIS DO/A SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | |
| Apelidos | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | Nome | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | |
| Enderezo | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | Teclee | | Correo electrónico | | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | | |
| DATOS PROFESIONAIS | | | | | | | | | | | | |
| Ciclo(s)/Cursos AFD nos que imparte docencia | | | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | | | | |
| Modulo(s)/Unidades Formativas que imparte | | | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | | | | |
| ESTADÍA QUE REALIZOU | | | | | | | | | | | | |
| País de destino | | Faga clic aquí para escribir texto | | | Duración (máx 7 días incluida viaxe) | | | | | |  | |
| Nome da empresa | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | | | CIF |  | | |
| Enderezo (rúa, num) | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | | | | Código postal |  | | |
| Localidade | | Faga clic aquí para escribir texto | | | | |  | | | | | |
| Correo electrónico | | Faga clic aquí para escribir texto | | | Nome da persoa de contacto na empresa | | | | | | | Faga clic aquí para escribir texto |
| IDIOMAS | | | | | | | | | | | | |
| Idioma país destino | | Clic para escoller | | | B2 ou superior  B1  A2  A1 | | | | | | | |

1. Memoria de Realización de estadía formativa
   1. Análise do contexto no que se desenvolveu a estadía

*Contexto produtivo, tecnoloxías empregadas, perfís profesionais, etc.*

* 1. Xustificación das variacións introducidas do proxecto inicial

*Xustifique as modificacións que sufríu a estadía formativa, de ser o caso con respeto ao proxecto inicial*

* 1. Grao de consecución dos obxectivos propostos á finalización da estadía

*Obxectivos previstos, obxectivos acadados*

* 1. Descrición sintética do traballo realizado durante a estadía así como as implicacións das empresas no proceso

*Describa as actividades realizadas na empresa durante a súa estadía nela, así como a implicación da empresa*

* 1. Utilidade da experiencia para a actividade docente

*Analice a utilidade da estadía formativa que realizou para a actividade docente nos diferentes ciclos, cursos AFD, módulo/s ou unidade/s formativa/s*

* 1. Valoración da estadía

*Realice unha valoración dos distintos aspectos da estadía*

* 1. Suxestión e propostas de mellora

*Expoña a continuación as súas suxestións e propostas de mellora*

|  |
| --- |
| Rosende (Sober), de de  Sinatura do/a solicitante |

|  |  |
| --- | --- |
| ***MOBILIDADE PROFESORADO PARA ESTADÍAS FORMATIVAS EN EMPRESAS – JOB SHADOWING: 2024***  ***(TEACHERS’ MOBILITY FOR TRAINING STAYS IN COMPANIES – JOB SHADOWING: 2024)***  2022-1-ES01-KA122-VET-000074853 EVT FUNDACIÓN BELARMINO FERNÁNDEZ IGLESIAS HOSTELERÍA RIBEIRA SACRA II | DOCUMENTO (DOCUMENT) |
| ***CERTIFICADO DE REALIZACIÓN***  ***(CertIFICATE OF COMPLETION)*** |

Sr./Sra. (Mr/Ms):

con DNI (with ID card number):       , como representante legal da empresa (as legal representative of the company):

Nome rexistrado da empresa (Legal name of company):

Dirección do centro de traballo (Workplace address):

Código postal (Postcode):       , Cidade (City):       , País (Country):

Estado/Provincia (Estate):        Tel:       ,e-mail

Pola presente certifica que (Hereby certifies that),

Sr./Sra. (Mr/Ms):

con DNI (with ID card number)::

Completou un período de observación nesta empresa cunha duración total de….. horas de acordo coa seguinte programación (Has completed a job shadowing on this company, with a total duration of ..... hours according to the following schedule):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Horas de traballo (horas)**  **Working time (hours)** | **Número de días traballados**  **Number of working days** | **Datas de asistencia**  **Attendance dates** |
| 8 |  |  |
| 7 |  |  |
| 6 |  |  |
| 5 |  |  |

O participante completou o programa de traballo proposto e levou a cabo as seguintes actividades (The participant has completed the proposed work program and has undertaken

the following activities):



Feito en (data e lugar) (Done at (date and place))...

|  |  |
| --- | --- |
| Representante da empresa  Company representative | Selo da empresa  Company Stamp |
|  |  |