

Institución _____

Dirección _____

código fiscal _____

sitio web _____ e-mail _____

tel. _____ fax _____

El/la que suscribe _____

Nacido/a en _____ el/...../.....

residente en _____ () calle _____ n. _____,

profesión _____ calificación _____

Función en la Institución _____

PIDO

la adhesión de la Institución por mí representada como **Partner** en los Proyectos Europeos promovidos por la asociación no profit I.S.P.E.F. *Istituto di Scienze Psicologiche dell'Educazione e della Formazione*, con sede legal en Roma en via D. Comparetti 55/A, con base en los siguientes Programas Europeos:
(poner un X el apartado del Programa de interés)

ERASMUS PLUS

ACCIÓN 1: MOVILIDAD DE LAS PERSONAS POR MOTIVOS DE APRENDIZAJE	
- Movilidad de las personas por aprendizaje	
- Titulaciones de máster conjuntas	

ACCIÓN 2: COOPERACIÓN PARA LA INNOVACIÓN Y EL INTERCAMBIO DE BUENAS PRÁCTICAS	
- Asociaciones estratégicas	
- Alianzas para el conocimiento	
- Alianzas para las competencias sectoriales	

ACCIÓN 3: APOYO A LA REFORMA DE LAS POLÍTICAS	
- Agendas políticas específicas	
- Instrumentos UE	
- Redes europeas	

HORIZON 2020

PRIORIDAD: DESAFÍOS EN LA SOCIEDAD	
Europa en un Mundo que Cambia - Sociedad de la inclusión, innovación y reflexión (AREA: ciencias sociales y humanas)	
Europa en un Mundo que Cambia - Sociedad de la inclusión, innovación y reflexión (AREA: sociedad)	

por la siguiente motivación _____

Lugar y fecha _____,/...../.....

firma y sello

.....

El Consejo Directivo del I.S.P.E.F., reunido _____
acepta
----- la admisión de _____
no acepta

como Partner en los Proyectos Europeos:

Roma, _____



El Presidente I.S.P.E.F.
dott. Fausto Presutti