

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE BECA
MOVILIDADES DE 90 DÍAS PARA PRÁCTICAS EN EUROPA – CURSO 2024 - 2025

NOMBRE DEL PROYECTO: LET'S IMPROVE IN EUROPE
Nº PROYECTO: 2024-1-ES01-KA121-VET-000210620

CONSORCIO MOVILIDAD: IES SAN JOSÉ DE LA RINCONADA – IES ANTONIO ULLOA - I.E.S. ISBILYA - IES LLANES -
IES JUAN DE MAIRENA – CPIFP LOS VIVEROS – IES BURGUILLOS - CENTRO MARÍA INMACULADA
IES CAMAS–ANTONIO BRISQUET– IES NÉSTOR ALMENDROS

DECLARO QUE

Tras solicitar la participación en el programa Erasmus + **“LET'S IMPROVE IN EUROPE** promovido por mi centro y finalizado el proceso de selección, he sido propuesto/a para participar en el flujo de movilidad

ENERO A ABRIL DE 2025..... MARZO A JUNIO DE 2025

y destino a

ITALIA.....	<input type="checkbox"/>	PORTUGAL.....	<input type="checkbox"/>	BULGARIA.....	<input type="checkbox"/>	AUSTRIA.....	<input type="checkbox"/>
FRANCIA.....	<input type="checkbox"/>	POLONIA.....	<input type="checkbox"/>	MALTA.....	<input type="checkbox"/>	REP CHECA.....	<input type="checkbox"/>
ALEMANIA.....	<input type="checkbox"/>	IRLANDA.....	<input type="checkbox"/>	DINAMARCA.....	<input type="checkbox"/>		

Por ello, **ACEPTO** participar en el proyecto Erasmus + indicado anteriormente y aceptar la beca de movilidad que me ha sido concedida. En caso de renuncia, me **comprometo** a sufragar los costes devengados desde la fecha de aceptación de la beca hasta la de renuncia (viajes, alojamiento, seguros, etc.).

Yo como beneficiario de la beca concedida soy el/la **único/a responsable** de mis acciones en las empresas o instituciones del país de destino eximiendo de todo tipo de responsabilidad a mi Centro de Envío en el ejercicio de acciones como consecuencias de daños causados, renunciaciones o cualquier otro evento que pudiera implicar reclamaciones al Centro de envío y/o a sus entidades colaboradoras.

De manera expresa, **declaro** que respetaré y cumpliré las **normas sanitarias y de convivencia** (respeto a mis compañeros/as de alojamiento, limpieza, mantenimiento y conservación del mobiliario, reciclaje de residuos, normativa emitida por el proveedor de alojamientos y, en su caso, normativa sanitaria en el país de destino). Así mismo, me comprometo a **realizar las prácticas de forma adecuada** (asistencia, puntualidad y nivel de aprovechamiento).

Por último, **autorizo** a mi Centro de Envío para que pueda utilizar mi nombre, voz e imagen en el material divulgativo y de comunicación por cualquier medio relacionado con el programa Erasmus y ello sin derecho a percibir compensación económica alguna.

A cumplimentar sólo en caso en el que el solicitante sea menor de edad:

Nombre y Apellidos Tutor/a Legal:
DNI del tutor/a:
Teléfono de contacto:
Firma / Consentimiento de participación:

En _____, a _____ de _____ de 2024

Fdo.: D/Dª _____

IMPORTANTE: En el caso de ser menor de edad, el documento debe ser firmado obligatoriamente también por el representante o tutor legal del participante, adjuntando una copia de su DNI.