



Formulario de consentimiento de los padres y madres/tutor(es)

Nombre y apellidos del participante:

Dirección en el país de origen:

Nombre, dirección y país del centro de origen:

Nombre, dirección y país del centro de acogida:

Período de la movilidad: de _____ a _____

Datos personales del profesor o profesora de contacto en el centro de origen (el centro de origen deberá cumplimentarlo previamente):

Los padres y/o madres/tutor(es) deberán firmar obligatoriamente este formulario antes de que se inicie la actividad.

Como padre, madre o tutor/a del alumno/a arriba mencionado:

- Consiento su participación en la movilidad de alumnado arriba mencionada, incluida la preparación previa y posteriores actividades de seguimiento.
- Confirmando que he recibido información adecuada sobre la acción de movilidad de alumnado y los detalles prácticos del intercambio, tales como información sobre la beca, el seguro y las sesiones de formación, y que he recibido la documentación sobre la gestión de crisis.
- Entiendo que es obligatorio asistir a las sesiones formativas para el alumnado previas a la partida.
- Declaro que la información ofrecida sobre el estado de salud de mi hijo/hija es exacta y pertinente, y que he informado de todos sus requerimientos especiales en el *Formulario de solicitud del alumnado* y en el *Formulario médico*. Me comprometo a informar al profesor o profesora de contacto del centro de origen si se produce algún cambio en esta información entre la fecha de la firma de este formulario y la fecha final de la estancia (día de salida del país de acogida).
- Acepto que durante su estancia esté bajo la autoridad y la responsabilidad del tutor o tutora designado en el centro de acogida y de la familia de acogida.
- Mi hijo/hija conoce las normas de conducta acordadas entre el centro de origen y de acogida para la estancia, así como los procedimientos en caso de crisis, y actuará en consonancia con ellos.
- Acepto que puede ser necesario enviar a mi hijo/hija de vuelta a casa antes de tiempo en los casos siguientes:
 1. En caso de que infrinja gravemente las siguientes normas:
 - Es obligatorio asistir al centro. El alumno o alumna deberá participar plenamente en las actividades escolares y realizar todos los trabajos y las tareas.
 - Está estrictamente prohibido abusar del alcohol y consumir drogas.
 - No está permitido conducir ningún vehículo motorizado.



2. Si muestra un comportamiento considerado inadecuado u ofensivo en la comunidad de acogida, si se pone en peligro a sí mismo o a otros, o causa daños a la propiedad.
3. Por razones médicas.

Admito además que en los casos 1 y 2, esto sucederá bajo mi responsabilidad y a mi cargo.

- Consiento que administren a mi hijo/hija la medicación necesaria y cualquier tratamiento de urgencia dental, médico o quirúrgico, incluidas anestесias o transfusiones de sangre, si las autoridades sanitarias presentes lo consideran necesario.
- Consiento que se le entregue al médico que trate a mi hijo/hija el sobre que contiene el *Formulario médico* (parte 2) si fuese necesario desde un punto de vista médico. En caso necesario, consiento que se comunique toda la información pertinente sobre la salud de mi hijo/hija al centro de acogida y a la familia de acogida.
- Me comprometo a mantener la confidencialidad de todos los datos personales de la familia de acogida.
- Acepto que el centro de origen comunique al centro de acogida la información sobre mi hijo/hija recogida en el *Formulario de solicitud del alumnado*, y que el centro de acogida transmita los datos pertinentes a la familia de acogida. Entiendo que también se va a enviar información básica sobre mi hijo/hija a las Agencias Nacionales de los países de acogida y de origen encargadas del programa Erasmus+ y a la Comisión Europea. Toda la información personal se tratará de forma confidencial.

Firma y fecha:

Entiendo que las fotografías y secuencias filmadas o grabadas (las imágenes) de los actuales o antiguos estudiantes participantes son ocasionalmente utilizadas por las escuelas en los materiales promocionales o informativos.

Doy mi consentimiento al centro de envío y al de acogida para la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes y grabaciones de sonido de mi hijo/hija realizadas durante su participación en el programa Erasmus+.

No doy mi consentimiento para utilizar fotografías ni secuencias grabadas o filmadas de mi hijo/hija.

Firma y fecha:



- Autorizo a la familia de acogida a que firme cualquier autorización requerida por el centro para que mi hijo/hija participe en cualquier actividad, evento o programa organizado por el centro escolar.
- Sé que el centro de origen recibe una subvención para cubrir los gastos relacionados con la movilidad del alumnado. El viaje internacional estará organizado por el centro escolar y cubierto por la subvención. Entiendo que mi hijo/hija deberá presentar al centro escolar todos los comprobantes relacionados con sus gastos de viaje (facturas, tarjetas de embarque, billetes utilizados). Entiendo que los gastos de viaje no se reembolsarán si no se pueden justificar correctamente.
- Sé que mi hijo/hija tiene derecho a una asignación mensual como contribución a los gastos contraídos durante la estancia en el extranjero tales como el coste de los libros de texto, el transporte local, excursiones escolares, etc. No es necesario presentar recibos para justificar el uso de la asignación mensual. Entiendo que el centro de origen me transferirá a mí (para ser transferido a mi hijo/hija) o directamente a mi hijo/hija esta parte de la asignación mensual. Sé que, en caso de que mi hijo/hija regrese antes de tiempo, la asignación correspondiente al período restante deberá ser reembolsada al centro.
- Sé que mi hijo/hija debe participar en la redacción del informe final de su movilidad, a requerimiento de su centro.

Leído y aprobado por:

Nombre y apellidos (del padre o madre/tutor o tutora) en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Nombre y apellidos (del padre o madre/tutor o tutora) en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Nombre y apellidos (alumno o alumna) en mayúsculas:

Firma:

Detalles de contacto del padre o madre/tutor o tutora:

Nombre y apellidos:

Dirección:

Teléfono:

Teléfono móvil:

Dirección electrónica:



Formulario de solicitud del alumnado

1. Nombre y apellidos y dirección de la persona solicitante:

| | |
|----------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| Teléfono | |
| Teléfono móvil | |

| | |
|------------------------|--|
| Calle | |
| Código postal y ciudad | |
| Dirección electrónica | |
| Fecha de nacimiento | |
| DNI | |

2. Centro(s) de acogida, por orden de preferencia:

| Clasificación | Nombre del centro de acogida | País |
|---------------|------------------------------|------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

3. Duración preferida:

_____ (mín. 2, máx. 12 meses)

4. Datos de la familia:

Vivo con:

Madre y padre

Madre y pareja

Padre y pareja

Madre

Padre

Otros
(especificar):

Madre/madrastra/ tutora

| | |
|-----------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| Profesión | |

| | |
|--------------------------|--|
| Teléfono móvil: | |
| Teléfono durante el día: | |

Padre/padrastro/tutor

| | |
|-----------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| Profesión | |

| | |
|--------------------------|--|
| Teléfono móvil: | |
| Teléfono durante el día: | |



5. Hermanos y hermanas:

| Nombre y apellidos | Edad |
|--------------------|------|
| | |
| | |
| | |

| | Sí | No |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
| ¿Vive en casa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Vive en casa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Vive en casa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Idiomas:

Lengua materna

Otras lenguas:

| Idioma | Años de estudio | Capacidad de comunicación | <input type="checkbox"/> Mala | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Buena | <input type="checkbox"/> Excelente |
|--------|-----------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> Mala | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Buena | <input type="checkbox"/> Excelente |
| | | | <input type="checkbox"/> Mala | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Buena | <input type="checkbox"/> Excelente |
| | | | <input type="checkbox"/> Mala | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Buena | <input type="checkbox"/> Excelente |

7. Autodescripción

a. Haz una autodescripción: Ofrece información sobre tu personalidad (por ejemplo, tranquilo/a, reservado/a, vital, independiente, abierto/a, socialmente activo/a, académico/a, atlético/a, etc.), tus actividades de ocio preferidas y cualquier otro interés. Describe cómo es tu relación con tu familia y tus amigos, por ejemplo, cuánto tiempo pasas con tus hermanos/as y/o amigos, qué papel tienes en la familia, en qué situaciones pides consejo a tus padres.



b. ¿Qué te gustaría hacer en tus tardes libres y fines de semana? ¿Cuáles son tus diferentes funciones en la comunidad en la que vives, por ejemplo, centro, deportes y actividades de la comunidad? ¿Qué es importante para ti? ¿Qué partes de tu vida diaria te gustan y cuáles te resultan frustrantes o difíciles?

c. Destrezas académicas

Indica brevemente cuáles son tus asignaturas favoritas y por qué te gustan.

|



d. Planes para tu futura educación y carrera profesional

Indica qué te gustaría estudiar.

e. Viajes al extranjero

Describe brevemente tus experiencias en viajes anteriores al extranjero (si procede): por ejemplo, explica en qué medida estos viajes te han influido, qué has aprendido de ellos y por qué los has disfrutado.

8. Motivación

Explica por qué quieres participar en la movilidad de larga duración y describe qué esperas obtener de tu participación en este programa, tanto personal como académicamente. Describe qué puedes aportar a tu familia de acogida, a tu centro de acogida y al país durante tu visita. Si participases en las actividades de la asociación estratégica entre tu centro y lo(s) posible(s) centros (s) de acogida, ¿cómo te gustaría contribuir al proyecto?



9. Apoyo familiar

Esta sección deberá ser cumplimentada por el padre o la madre/tutor o tutora(es) del alumno o alumna.

¿Cómo describiría el carácter de su hijo/hija?

Explique a continuación por qué cree positivo que su hijo/hija participe en el programa de movilidad de larga duración del alumnado.

10. Firmas

Yo, el/la abajo firmante, doy mi consentimiento al centro de origen para que utilice los datos recogidos en este formulario a fin de seleccionar al alumnado para la movilidad de larga duración en el marco del programa Erasmus+. Consiento en que estos datos sean comunicados al centro de acogida y que este los transmita a la familia que va a acoger a mi hijo/hija. Entiendo que los datos recogidos en este formulario también van a ser comunicados a las Agencias Nacionales de los países de acogida y de origen a cargo del programa Erasmus+. Todas las personas que reciban estos datos deberán tratarlos de forma confidencial.

Leído y aprobado por

Nombre(s) y apellidos(s) y firma(s) del padre y la madre/tutor(es)

(Fecha)

Nombre, apellidos y firma del alumno o alumna

(Fecha)



IES Séneca

