

ANEXO 1.

ACEPTACIÓN DE BECA PROGRAMA EUROPEO ERASMUS + MOVILIDADES DE GRADO SUPERIOR 2026

Nº PROYECTO GRAD SUPERIOR: 2025-1-ES01-KA131-HED-000334549

CENTRO EDUCATIVO: IES.LLANES

D/Dª. _____

con DNI _____ alumno/a del centro I.E.S.LLANES,

Declara que tras solicitar la participación en el programa Erasmus + promovido por mi centro y finalizado el proceso de selección, he sido propuesto/a para participar en el flujo de movilidad:

MARZO A JUNIO DE 2026.....y destino a

ITALIA..... ...	☐	PORTUGAL	☐	BULGARIA...	☐
FRANCIA...	☐	POLONIA...	☐	MALTA.....	☐
ALEMANIA	☐	IRLANDA	☐	REP CHECA.....	☐

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

En ____ Sevilla _____, a ____ de _____ de 2025

Fdo.: D/Dª _____