

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE BECA
MOVILIDADES DEL STAFF – AÑO 2026

NOMBRE DEL PROYECTO: LET'S IMPROVE IN EUROPE
Nº PROYECTO: 2025-1-ES01-KA121-VET-000323013

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

D/Dª. _____
_____ con DNI _____ en calidad
de _____
de la entidad / I.E.S. _____

DECLARO QUE tras solicitar la participación en el programa de movilidad para el staff Erasmus + convocado por mi centro y finalizado el proceso de selección, he sido propuesto/a para participar en una movilidad con destino a _____ para la realización de un **JOB SHADOWING** en el período(marque con un visto):

Abril / mayo 2026

Octubre / noviembre 2026

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.).

Soy conocedor/a de todas las obligaciones y condiciones asociadas a la Aceptación de la Beca y de las consecuencias de su incumplimiento. He recibido información detallada sobre este asunto en las sesiones informativas y de preparación a la movilidad impartidas por el Consorcio/Entidad de Envío.

Yo como beneficiario/a de la beca concedida soy el/la **único/a responsable** de mis acciones en las entidades de acogida 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 de apoyo.

De manera expresa, **declaro** que respetaré el **Protocolo de Seguridad Sanitaria que se pueda establecer** el país de destino.

Por último, **autorizo** a mi Centro de Envío y entidades de apoyo 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 _____, a _____ de _____

Fdo.: D/Dª _____