

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE BECA

MOVILIDADES DE 90 DÍAS PARA PRÁCTICAS EN EUROPA – CURSO 2025 - 2026

NOMBRE DEL PROYECTO: LET'S IMPROVE IN EUROPE
Nº PROYECTO: 2024-1-ES01-KA121-VET-000210620 // 2025-1-ES01-KA121-VET-000323013

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 – C.I.P.F.P. JAVIER IMBRODA

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 las movilizaciones que se desarrollan en el período

ENERO A ABRIL DE 2026.....☐ FEBRERO A MAYO 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 realizar la movilidad que me ha sido concedida. En el caso en el que en el momento del inicio de la estancia no cumpliera con los requisitos estipulados para ser beneficiarios/a de la beca o bien, renunciara a participar sin causa considerada de fuerza mayor, me **comprometo** a sufragar los costes devengados desde la fecha de aceptación de la beca hasta la de baja en el programa (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 y entidades colaboradoras en el ejercicio de acciones como consecuencias de daños causados, renunciando 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 2025

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.