

CONFORMIDAD DEL/A ALUMNO/FAMILIA DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA ERASMUS +

D./D^a _____ con DNI _____, domiciliado en _____, Población _____, con teléfono _____, correo electrónico _____, y matriculado en el Ciclo Formativo de grado medio de _____, durante el curso _____ en el centro educativo CES VEGA MEDIA, de la localidad de ALGUAZAS.

D./D^a _____ con DNI _____, padre / madre / tutor legal del mencionado alumno.

Dejo constancia de conocer y aceptar lo siguiente:

1. Que el ciclo formativo en el que estoy matriculado tiene concedidas unas plazas para participar en el programa Erasmus +, cuyas características conozco (<http://www.oapee.es/oapee/inicio/ErasmusPlus.html>).
2. Que tengo interés en realizar una movilidad en el marco de este proyecto. La beca ofertada implica la estancia de 4 semanas en las siguientes fechas: Salida: 15 marzo 2017 (+/- 1 o 2 días) y Vuelta: 13 abril 2017 (+/- 1 o 2 días), aunque las fechas podrán variar en función de la disponibilidad de empresas y de alojamiento. Dicha estancia está becada íntegramente (transporte, alojamiento y manutención).
3. Que estoy dispuesto a participar en el proceso de selección que se llevará a cabo para la elección final del alumnado participante, aceptando sus procedimientos y resultados. Los criterios de selección serán publicados por el centro en la misma convocatoria de selección.
3. Que me comprometo a asistir a todas las reuniones informativas que se lleven a cabo durante todo el proceso (tanto para padres como para alumnos).
4. Que si resultara seleccionado para participar, me comprometo a cumplir con todas las obligaciones que se derivan del mismo, tanto en lo concerniente a horario, como calendario y normas internas de la empresa en la que realice mi estancia práctica.
5. Que en la evaluación y calificación académica de mis estudios, cuando se lleven a cabo actividades formativas en la empresa colaboradora, se tendrán en cuenta las valoraciones de los instructores o instructoras, así como el resultado de las actividades formativas allí realizadas.
6. Que de igual modo acepto cumplir con todas las normas de la empresa en relación a prevención de riesgos laborales y evaluación específica de riesgos en la misma.
7. Que guardaré secreto profesional sobre las informaciones y documentos a los que tenga acceso durante mi periodo formativo en la empresa y después de finalizar en ella.

En Alguazas, a _____ de _____ de 2017

Alumno	Padre / Madre / Tutor
Fdo.:	Fdo.:

