



ANEXO III. MODELO DE ACEPTACIÓN DE LA BECA

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE BECA

NOMBRE DEL PROYECTO: Student and Staff Mobility for Traineeship.

Nº PROYECTO 2018: 2019-1-ES01-KA103-061090

ENTIDAD DE ENVÍO: IES Felipe Solís.
Cabra (Córdoba)

FECHA DE REGISTRO:

D/D^a. _____ con núm. de N.I.F. _

_____ alumno/a del centro / profesor/profesora del

IES Felipe Solís.

DECLARO QUE

Tras solicitar la participación en el programa Erasmus+ de Educación Superior, 2019-1-ES01-KA103-061090, promovido por mi centro educativo como proyecto propio y finalizado el proceso de selección correspondiente, he sido seleccionado para participar en una movilidad por motivos de aprendizaje:

Para prácticas de larga duración a Florencia (Italia)
(período marzo – junio 2020)

Para aprendizaje por observación (job shadowing).

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/a de la beca concedida, soy el/la único/a responsable de mis acciones en las empresas, instituciones o alojamientos del país de destino, eximiendo de todo tipo de responsabilidad a mi centro de envío, IES Felipe Solís, de cualquier daño causado durante la ejecución del período de movilidad.



En consecuencia, el centro educativo aludido no admitirá ninguna solicitud de indemnización de reembolso que acompañe a una eventual reclamación.

Autorizo a mi centro de envío, IES Felipe Solís, 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/D^a _____