



## PERIODO EXTRAORDINARIO

### Solicitud para participar en el programa Erasmus+

El Alumno/a.....

DNI: ..... Fecha de Nacimiento .....

Matriculado en el 2º Curso de .....

Teléfono de contacto:.....

De Grado Medio  Grado Superior  Titulado año anterior

Solicita participar en el Programa Educativo Europeo Erasmus+ que este centro desarrolla para el presente curso 2018-19.

El participante ha sido informado de los Criterios de Selección y están publicados en el web del Centro

#### **EL SOLICITANTE reconoce que debe:**

- Aceptar y cumplir en todos los términos, las bases establecidas en y las condiciones de participación de la convocatoria en vigor del programa Erasmus+.
- Realizar correctamente y con actitud positiva las actividades programadas en su Programa Formativo según las indicaciones de las instituciones de envío y de acogida.
- Tener responsabilidad en su conducta y aprovechamiento del programa, así como la compensación de cualquier gasto que se genere por daños en el alojamiento, empresa, etc no cubiertos por el seguro contratado.
- El estudiante seleccionado para la movilidad cuenta con los derechos recogidos en la Carta del Estudiante Erasmus.

Fecha: .....

Firma:

**Adjuntar: Carta de motivación**