**ERASMUS+ ACUERDO DE APRENDIZAJE PARA MOVILIDAD FP (ESTUDIANTES)**

**I. DATOS DEL PARTICIPANTE**

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos del participante::  Especialidad/Sector educativo:  Institución de envío (nombre, dirección):  Persona de contacto (nombre, cargo, correo electrónico, telf.): |

**II. DATOS DEL PROGRAMA FORMATIVO EN EL EXTRANJERO PROPUESTO**

|  |
| --- |
| Organización de acogida (nombre, dirección):  Persona de contacto (nombre, cargo, correo electrónico, telf.): |

|  |
| --- |
| Fechas previstas de inicio y de finalización del período de prácticas: |

|  |
| --- |
| **Conocimientos, aptitudes y competencias a adquirir:** |
| **Programa detallado del período formativo:** |
| **Tareas del estudiante:** |
| **Seguimiento y tutorización del participante:** |
| **Evaluación y validación de las prácticas:** |

**III. COMPROMISO DE LAS PARTES IMPLICADAS**

**Mediante la firma del presente documento, el participante, la institución de envío y la organización de acogida** *(y la organización intermediaria, en su caso)\** **confirman que cumplirán con los principios del Compromiso de Calidad de los proyectos de movilidad de FP que se adjunta a continuación.**

*\* añada una casilla más abajo para la firma de la organización intermediaria, en su caso*

|  |
| --- |
| **EL PARTICIPANTE**  Firma del participante  ........................................................................... Fecha: …………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **LA INSTITUCIÓN DE ENVÍO**  Confirmamos la aprobación de esta propuesta de programa formativo.  Una vez finalizado el programa formativo, la institución emitirá y facilitará el documento de Movilidad Europass y certificación de institución de acogida o empresa al participante | |
| Firma del coordinador  ............................................................................ | Fecha: ................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **LA ORGANIZACIÓN DE ACOGIDA**  Confirmamos la aprobación de esta propuesta de programa formativo.  Una vez finalizado el programa formativo, la institución emitirá y facilitará [un certificado….] al participante. | |
| Firma del coordinador  ............................................................................. | Fecha: ................................................................... |