**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: ................................................................... |