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

**I. DATOS DEL PARTICIPANTE**

|  |
| --- |
| Nombre del participante:     Ámbito de educación profesional:       Institución de origen (nombre, dirección):       Persona de contacto (nombre, cargo, correo electrónico, telf.):        |

**II. DATOS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN 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 de formación práctica:**  |
| **Tareas del becario:**  |
| **Seguimiento y orientación 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 origen y la organización de acogida** *(y la organización intermediaria, en su caso)\** **confirman que cumplirán los principios del Compromiso de Calidad de los proyectos 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: …………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN DE ENVÍO**Confirmamos la aprobación del presente acuerdo de propuesta de programa de formación. Una vez completado el programa de formación, al institución emitirá ………..[…un documento de Movilidad Europass, *otra forma de validación/reconocimiento…*] al participante |
| Firma del coordinador............................................................................ | Fecha: ................................................................... |

|  |
| --- |
| **ORGANIZACIÓN DE ACOGIDA**Confirmamos la aprobación de la presente propuesta de programa de formación.Una vez completado el programa de formación, la organización emitirá [... un *Certificado* ...] al participante. |
| Firma del coordinador............................................................................. | Fecha: ................................................................... |