Región de Murcia
Consejería de Educación
y Formación Profesional

I.E.S. "PRÍNCIPE DE ASTURIAS"
Juan Antonio Dimas nº 3
30.800 Lorca (Murcia)
☎ y Fax 968 444121
http://www.iesprincipe.com
E-mail: 30011855@murciaeduca.es

ACUERDO INICIAL DE COMPROMISO DEL ALUMNO/A PARA PARTICIPAR EN LAS MOVILIDADES ERASMUS

CURSO 26/27: FEM DE MARZO A JUNIO 2027

CURSO 27/28: FEM DE MARZO A JUNIO 2028

1. DATOS PERSONALES Y ACADÉMICOS

CURSO ACADÉMICO:	20____ / 20____		
APELLIDOS Y NOMBRE:			
DNI / NIE:		**FECHA NACIMIENTO:**	
NACIONALIDAD:		**CÓDIGO POSTAL:**	
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:			
TELÉFONO CONTACTO:		**TELÉFONO TUTORES:**	
CORREO ELECTRÓNICO:			
CICLO MATRICULADO:	CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR DE COMERCIO INTERNACIONAL		
OTROS ESTUDIOS REALIZADOS:			

2. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

IDIOMA	COMPETENCIA HABLADA			COMPETENCIA ESCRITA		
	Básico	**Medio**	**Alto**	**Básico**	**Medio**	**Alto**
Inglés	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Francés	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Italiano	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Alemán	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Otros: _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3. COMPROMISOS DEL ALUMNO/A

Me comprometo expresamente a cumplir con los siguientes apartados:

- Participar en el proceso de selección de alumnos para optar a realizar el módulo de FCT en países europeos.
- Someterme a las pruebas de nivel lingüístico requeridas por el centro.
- Organizar el traslado al país de destino (reserva de billetes de avión/transporte y alojamiento).
- Disponer y mantener en vigor la Tarjeta Sanitaria Europea.
- Contratar un seguro adicional de viaje y repatriación (gestionado por el Instituto).
- Abonar la cuota correspondiente a un curso de preparación lingüística en caso de ser necesario.

En caso de no disponer el centro de movilidades suficientes, ¿acepta realizar la estancia totalmente a sus expensas dentro del programa ERASMUS (Beca cero)?

☐ **SÍ, acepto**	☐ **NO acepto**

En Lorca, a _____ de _____ de 20____

Firma del Alumno/a:

Fdo._____
(Apellidos y nombre)

4. CONFORMIDAD PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL

D./D.ª _____, con DNI/NIE _____, padre / madre / tutor/a legal del alumno/a _____:

Declara que CONOCE Y APOYA la solicitud de la beca ERASMUS y la movilidad a realizar por su hijo/a o tutelado/a.

En Lorca, a _____ de _____ de 20____

Firma del Padre / Madre / Tutor/a legal: _____

Entregar el documento firmado en un solo folio (dos caras)