

ASSUMPCIÓ DE RESPONSABILITAT

En/Na amb DNI ,
nascut/da el i matriculat/da al 1r/2n curs del cicle formatiu de
.....
de grau durant el curs escolar 20..... /20..... .

DECLARO la meua participació en la mobilitat amb
en el marc del projecte que tindrà lloc des del al ,
a l'hora que sóc coneixedor i accepto els termes següents:

- **L'alumne/a es farà càrrec de les despeses derivades de la cancel·lació** en cas de no participar en la mobilitat per causa no greu.
- **Es considerarà la FCT com a no apta** en cas de produir-se l'abandonament de l'empresa o cancel·lació per incompliment de les normes.
- **L'alumne/a serà retornat/da immediatament en cas d'incompliment de les normes** establertes i les despeses extraordinàries que es puguin generar així com les contingències del viatge, són de la seva responsabilitat.
- **L'alumne/a es farà responsable de lliurar tota la documentació** que exigeix el propi programa un cop finalitzada l'estada a l'estranger, en les dates marcades des de la coordinació de mobilitat:
 - Factura/tickets justificants de les despeses.
 - despeses de menjar i allotjament on hi constin:
 - ✓ **CIF**
 - ✓ **el nom de l'establiment**
 - ✓ **data**
 - **targetes d'embarcament de l'avió**
 - targetes de transport utilitzades (metro, bus, taxis, etc.)
 - bitllets i entrades individuals que s'hagin fet servir en algun moment (museus, parcs, etc.)
 - Memòria de l'estada
 - Altres que se'n puguin derivar de les pràctiques en empreses estrangeres.
- L'alumne es compromet a establir contacta amb el centre cada tres dies.

Signat,

Sabadell, de de 20.....