

## 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:
  - Memòria de l'estada, vídeo i fotografies.
  - Altres que se'n puguin derivar de les pràctiques en empreses estrangeres.
- L'alumne es compromet a establir contacte amb el centre cada tres dies.

Signat,

Sabadell, ..... de ..... de 20.....