



Erasmus+



**ANEXO IV: ACEPTACIÓN DE BECA PROGRAMA EUROPEO ERASMUS +  
MOVILIDADES DE GRUPO PARA ALUMNOS/AS ESO/BACHILLERATO  
2024-1-ES01-KA121-SCH-000215613. Curso escolar 2024/2025**

**Nº PROYECTO 2024:**

**2024-1-ES01-KA121-SCH-000215613.**

**ENTIDAD GESTORA:**

**IES JUAN DE ARÉJULA.**

D/Dª. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

y alumno/a del centro I.E.S Juan de Aréjula:

**DECLARO QUE**

Tras solicitar la participación en el programa de movilidad Erasmus + convocada por mi centro y finalizado el proceso de selección para la realización de

- ITALIA.** ESTANCIAS FORMATIVAS DE 4 DÍAS DE DURACIÓN MÁS 2 DE VIAJE,
- ALEMANIA.** ESTANCIAS FORMATIVAS DE 3 DÍAS DE DURACIÓN MÁS 2 DE VIAJE,

he sido propuesto/a para participar en dicho proyecto. Por ello, **ACEPTO** participar en el proyecto Erasmus + indicado anteriormente y aceptar la beca de movilidad que me ha sido concedida.

Si el alumno/a, o bien los tutores/representantes legales decidieran **RENUNCIAR** a la beca sin causa justificada, somos conocedores de que tendrían la obligación de **PAGAR** todos los gastos de la estancia devengados hasta la fecha (vuelo, seguro, reserva del alojamiento, etc.) que no pudieran ser recuperables de forma inmediata, así como los gastos de cancelación derivados de la misma.

Se entienden como causas injustificadas de renuncia aquellas por las que el seguro de viaje contratado en las movi­lidades, no dispusiese el reembolso de las cuantías desembolsadas, en caso de serles requeridas al formalizar un expediente por siniestro motivado por la anulación de la referida movilidad.

Al presentar y firmar este documento los/as solicitantes y sus tutores/representantes legales, se dan por informados de las condiciones expresadas en la convocatoria pública de las becas y aceptan las condiciones detalladas en las mismas, y en el documento de aceptación de la beca.

**Declaro** ser cono­cedor/a de todas las obligaciones y condiciones asociadas a la Aceptación de la Beca y de las consecuencias de su incumplimiento (obligatoriedad de colaboración en las acciones de divulgación, respeto de las normas en las entidades de visita y en los alojamientos, etc.). He recibido información detallada sobre este asunto por parte del IES Juan de Aréjula.

Yo como beneficiario de la beca concedida soy el/la **único/a responsable** de mis acciones en los centros escolares o instituciones del país de destino eximiendo de todo tipo de responsabilidad a mi Centro de Envío en el ejercicio de acciones como consecuencias de daños causados, renuncias o cualquier otro evento que pudiera implicar reclamaciones al Centro de envío y/o a sus entidades colaboradoras.

Por último, **autorizo** a mi Centro de Envío para que pueda utilizar mi nombre, voz e imagen en el material divulgativo y de comunicación por cualquier medio relacionado con el programa Erasmus+ y ello sin derecho a percibir compensación económica alguna.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

**A cumplimentar sólo en caso en el que el solicitante sea menor de edad:**

Nombre y Apellidos Tutor/a Legal:  
DNI del tutor/a:  
Teléfono de contacto:  
Firma / Consentimiento de participación:

Fdo.: D/Dª \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: En el caso de ser menor de edad, el documento debe ser firmado por el representante o tutor legal**