

**ERASMUS+ LEARNING AGREEMENT FOR VET MOBILITY****ERASMUS+ ACUERDO DE APRENDIZAJE PARA MOVILIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL****I. DETAILS ON THE PARTICIPANT****I. DATOS DEL PARTICIPANTE**

Name of the participant:

Nombre y apellidos del participante

Field of vocational education:

Especialidad :

Sending institution (name, address):

Institución de envío (nombre, dirección):

Contact person (name, function, e-mail, tel):

Persona de contacto (nombre, cargo, e-mail, tel):

**II. DETAILS OF THE PROPOSED TRAINING PROGRAMME ABROAD****II. DATOS DEL PROGRAMA DE APRENDIZAJE EN EL EXTRANJERO PROPUESTO**

Receiving organisation (name address):

Organización de acogida (nombre, dirección):

Contact Person (name, function, e-mail, tel):

Persona de contacto (nombre y apellidos, cargo, e-mail, tel.):

Planned dates of start and end of the placement period:

Fechas planificadas de comienzo y fin del periodo de prácticas:

<b>Knowledge, skills and competence to be acquired:</b> <b>Conocimientos, habilidades y competencias a adquirir:</b>
<b>Detailed programme of the training period:</b> <b>Programa detallado del periodo de prácticas:</b>
<b>Tasks of the trainee:</b> <b>Tareas del estudiante</b>
<b>Monitoring and Mentoring of the participant:</b> <b>Seguimiento y Tutoría del participante</b>
<b>Evaluation and Validation of the training placement:</b> <b>Evaluación y convalidación de las prácticas</b>

### III. COMMITMENT OF THE PARTIES INVOLVED

### III. COMPROMISO ENTRE LAS PARTES

**By signing this document, the participant, the sending institution and the receiving organisation (and the intermediary organisation if applicable)\* confirm that they will abide by the principles of the Quality Commitment for Erasmus+ training placements attached below.**

**Con la firma de este documento, el participante, la organización de envío y la de acogida (y, en su caso, la organización intermediaria)\* confirman que cumplirán con los principios del Compromiso de Calidad de las estancias formativas Erasmus+ que se adjunta.**

*\*please add a box below for the signature of the intermediary organisation – if applicable*

*\*por favor, añada un cuadro para la firma de la organización intermediaria, si procede.*

**THE PARTICIPANT**

Participant's signature

Firma del participante

..... Date: .....Fecha :

**THE SENDING INSTITUTION****LA ORGANIZACIÓN DE ENVÍO**

We confirm that this proposed training programme agreement is approved.

Confirmamos la aprobación de esta propuesta de Acuerdo Formativo

On completion of the training programme the institution will issue .....[...a Europass Mobility, *other form of validation/recognition...*] to the participant

A la finalización del programa formativo, la institución emitirá .....[un Europass, otra certificación o reconocimiento ] al participante.

Coordinator's signature

Firma del Coordinador

Date: .....

Fecha:

.....

**THE RECEIVING ORGANISATION**

We confirm that this proposed training programme is approved.

Confirmamos la aprobación de esta propuesta de Acuerdo Formativo

On completion of the training programme the organisation will issue [...a *Certificate* ...] to the participant

A la finalización del programa formativo, la institución emitirá [un certificado] al participante

Coordinator's signature

Firma del Coordinador

Date: .....

..... Fecha: