**ERASMUS+ LEARNING AGREEMENT FOR VET MOBILITY**

**ERASMUS+ ACUERDO DE APRENDIZAJE PARA MOVILIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

1. **DETAILS ON THE PARTICIPANT**
2. **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): |

1. **DETAILS OF THE PROPOSED TRAINING PROGRAMME ABROAD**
2. **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: |

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

1. **COMMITMENT OF THE PARTIES INVOLVED**
2. **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 VET Mobility projects 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 los proyectos de movilidad de FP 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: |