



European
Commission

Erasmus+

Guía de la movilidad de larga duración del
alumnado en las asociaciones estratégicas
escolares (KA2)

**Anexos:
Modelos de formularios**

CARTA DE LA FAMILIA DE ACOGIDA

La acción de movilidad de larga duración ofrece al alumnado la oportunidad de realizar una estancia de entre 2 y 12 meses en un centro de otro país. Vivir con una familia de acogida forma parte de la experiencia intercultural y facilita la integración del alumnado en otra cultura y otro país.

Esta carta ofrece orientaciones para la relación entre el alumnado acogido y la familia de acogida, y en ella se describen las funciones, responsabilidades y derechos de la familia en este sentido. Para certificar que ha leído y comprendido las disposiciones recogidas en esta carta, deberá firmarla en calidad de representante de la familia de acogida.

El alumno o alumna que va a acoger recibe una asignación mensual de su centro de envío para contribuir a los gastos que contraiga durante su estancia, como los relacionados con el transporte local o el material escolar. Además, estará cubierto en términos de asistencia médica y responsabilidad civil durante su estancia mediante un seguro facilitado por su centro de envío o por sus padres, madres o tutores.

Función:

Ser una familia de acogida no consiste solamente en ofrecer alojamiento y manutención. Tendrá además otras dos funciones importantes relacionadas con el bienestar del alumno o alumna y el éxito de su estancia:

Mediador:

La estancia en una familia de acogida es una parte muy importante del proceso de aprendizaje del alumnado. A través de la interacción diaria con sus padres y hermanos de acogida, el alumno o alumna conocerá a fondo las diferencias culturales y adquirirá un gran dominio de la lengua extranjera. Por ello, es importante no tratarlo como un invitado o un inquilino, sino integrarlo en la vida familiar en la mayor medida posible.

Autoridad paterna:

El alumno o alumna es una persona joven que posiblemente tenga poca o ninguna experiencia previa de la cultura y las actitudes sociales de su país. Por lo tanto, va a necesitar su ayuda en muchos aspectos de la vida diaria. Esto también significa que deberá ofrecerle pautas claras sobre su comportamiento, indicarle lo que es y no es aceptable, exactamente igual que haría un padre o madre o un tutor o tutora.

Responsabilidades:

Al firmar esta carta, usted, como representante de la familia de acogida, acepta

- acoger a _____ (nombre y apellidos del alumno o alumna) en su casa durante ____ meses;
- ofrecerle alojamiento y manutención de forma gratuita;
- integrarlo en la vida familiar en la mayor medida posible;
- informarlo sobre las normas que rigen la vida familiar;

- informarlo sobre las costumbres y ayudarlo a integrarse en la cultura y la mentalidad de su país;
- asegurarse de que el alumno o alumna asiste a las clases de forma periódica, y garantizar que existen medios de transporte aptos disponibles entre el centro educativo y la casa;
- asegurarse de que el alumno o alumna no se queda solo en casa por la noche (por ejemplo, los fines de semana o durante las vacaciones). Si esto implica un coste adicional importante, deberá llegar a un acuerdo previo con los padres del alumno o alumna. En caso de que se realice un viaje al extranjero, hay que asegurarse de que se han tenido en cuenta las posibles repercusiones en cuanto al seguro y las responsabilidades, de que el tutor o tutora del centro educativo ha sido informado y de que se cuenta con la conformidad de los padres o tutores.
- ayudar a comprobar que el alumno o alumna respeta las normas de conducta del alumnado acordadas entre los centros participantes;
- ponerse en contacto con el tutor o tutora del alumno o alumna en caso de que surja algún problema;
- tratar todos los datos personales del alumno o alumna de forma confidencial;
- no finalizar la estancia del alumno o alumna de forma repentina y unilateral sin un previo intento de mediación (excepto en los casos descritos en el apartado «Derechos»);
- seguir los procedimientos descritos en la documentación sobre la gestión de crisis en caso de emergencia.

Derechos:

Durante la estancia del alumno o alumna en su familia, este estará bajo su autoridad, pero usted forma también parte de un equipo. El centro de acogida ha nombrado a un tutor o tutora para el alumnado, a quien podrá solicitar información, consejo o al que podrá dirigirse simplemente para tratar cualquier aspecto relativo a la estancia en su casa. El tutor o tutora también intentará mediar si los problemas entre usted y el alumno o alumna alcanzan un punto en el que uno, otro o ambos estiman necesario que un tercero intervenga.

En caso de que esto no sea suficiente, tendrá los siguientes derechos:

- En el caso de que el alumno o alumna cometa una infracción grave de las normas (según se recoge en las normas de conducta para la acción y las definidas por los centros), podrá pedir la inmediata finalización de la estancia en su casa y solicitar al centro de acogida que busque un alojamiento alternativo o que disponga la repatriación.
- En el caso de que las diferencias personales entre usted y el alumno o alumna sean irreconciliables y de que se haya intentado mediar sin llegar a una solución aceptable, el centro de acogida deberá ofrecer un alojamiento alternativo o la repatriación en un máximo de 3 días.
- En caso de fallecimiento, enfermedad o cualquier otro incidente grave sucedido en el seno de su familia, podrá solicitar al centro de acogida que ofrezca urgentemente un alojamiento alternativo o que disponga la repatriación del alumno o alumna (normalmente en un plazo de 3 días).

Yo/nosotros, el/la/los abajo firmante(s), declaro/declaramos por la presente que he/hemos leído y comprendido las directrices recogidas en esta carta.

Leído y aprobado por:

Lugar:

Fecha:

Nombre y apellidos en mayúsculas:

Firma:

Nombre y apellidos en mayúsculas:

Firma:

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES Y MADRES/TUTOR(ES)

Nombre y apellidos del participante:

Dirección en el país de origen:

Nombre, dirección y país del centro de origen:

Nombre, dirección y país del centro de acogida:

Período de la movilidad: de _____ a _____

Datos personales del profesor o profesora de contacto en el centro de origen (el centro de origen deberá cumplimentarlo previamente):

Los padres y/o madres/tutor(es) deberán firmar obligatoriamente este formulario antes de que se inicie la actividad. Si necesita más información o desea expresar su opinión sobre este formulario de consentimiento, póngase en comunicación con la persona de contacto del centro de origen. La prioridad es garantizar la seguridad de todas las personas participantes en todo momento y su total cooperación resultará esencial en este sentido.

Como padre, madre o tutor/a del alumno/a arriba mencionado:

- Consiento su participación en la movilidad de alumnado arriba mencionada, incluida la preparación previa y posteriores actividades de seguimiento.
- Confirmando que he recibido información adecuada sobre la acción de movilidad de alumnado y los detalles prácticos del intercambio, tales como información sobre la beca, el seguro y las sesiones de formación, y que he recibido la documentación sobre la gestión de crisis.
- Entiendo que es obligatorio asistir a las sesiones formativas para el alumnado previas a la partida.
- Declaro que la información ofrecida sobre el estado de salud de mi hijo/hija es exacta y pertinente, y que he informado de todos sus requerimientos especiales en el *Formulario de solicitud del alumnado* y en el *Formulario médico*. Me comprometo a informar al profesor o profesora de contacto del centro de origen si se produce algún cambio en esta información entre la fecha de la firma de este formulario y la fecha final de la estancia (día de salida del país de acogida).
- Acepto que durante su estancia esté bajo la autoridad y la responsabilidad del tutor o tutora designado en el centro de acogida y de la familia de acogida.
- Mi hijo/hija conoce las normas de conducta acordadas entre el centro de origen y de acogida para la estancia, así como los procedimientos en caso de crisis, y actuará en consonancia con ellos.
- Acepto que puede ser necesario enviar a mi hijo/hija de vuelta a casa antes de tiempo en los casos siguientes:
 1. En caso de que infrinja gravemente las siguientes normas:
 - Es obligatorio asistir al centro. El alumno o alumna deberá participar plenamente en las actividades escolares y realizar todos los trabajos y las tareas.

- Está estrictamente prohibido abusar del alcohol y consumir drogas.
 - No está permitido conducir ningún vehículo motorizado.
2. Si muestra un comportamiento considerado inadecuado u ofensivo en la comunidad de acogida, si se pone en peligro a sí mismo o a otros, o causa daños a la propiedad.
 3. Por razones médicas.

Admito además que en los casos 1 y 2, esto sucederá bajo mi responsabilidad y a mi cargo.

- Consiento que administren a mi hijo/hija la medicación necesaria y cualquier tratamiento de urgencia dental, médico o quirúrgico, incluidas anestесias o transfusiones de sangre, si las autoridades sanitarias presentes lo consideran necesario.
- Consiento que se le entregue al médico que trate a mi hijo/hija el sobre que contiene el *Formulario médico* (parte 2) si fuese necesario desde un punto de vista médico. En caso necesario, consiento que se comunique toda la información pertinente sobre la salud de mi hijo/hija al centro de acogida y a la familia de acogida.
- Me comprometo a mantener la confidencialidad de todos los datos personales de la familia de acogida.
- Acepto que el centro de origen comunique al centro de acogida la información sobre mi hijo/hija recogida en el *Formulario de solicitud del alumnado*, y que el centro de acogida transmita los datos pertinentes a la familia de acogida. Entiendo que también se va a enviar información básica sobre mi hijo/hija a las Agencias Nacionales de los países de acogida y de origen encargadas del programa Erasmus+ y a la Comisión Europea. Toda la información personal se tratará de forma confidencial.

Firma y fecha:

Entiendo que las fotografías y secuencias filmadas o grabadas (las imágenes) de los actuales o antiguos estudiantes participantes son ocasionalmente utilizadas por las escuelas en los materiales promocionales o informativos.

- Doy mi consentimiento al centro de envío y al de acogida para la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes y grabaciones de sonido de mi hijo/hija realizadas durante su participación en el programa Erasmus+.
- No doy mi consentimiento para utilizar fotografías ni secuencias grabadas o filmadas de mi hijo/hija.

Firma y fecha:

- Autorizo a la familia de acogida a que firme cualquier autorización requerida por el centro para que mi hijo/hija participe en cualquier actividad, evento o programa organizado por el centro escolar.
- Sé que el centro de origen recibe una subvención para cubrir los gastos relacionados con la movilidad del alumnado. El viaje internacional estará organizado por el centro escolar y cubierto por la subvención. Entiendo que mi hijo/hija deberá presentar al centro escolar todos los comprobantes relacionados con sus gastos de viaje (facturas, tarjetas de embarque, billetes utilizados). Entiendo que los gastos de viaje no se reembolsarán si no se pueden justificar correctamente.
- Sé que mi hijo/hija tiene derecho a una asignación mensual como contribución a los gastos contraídos durante la estancia en el extranjero tales como el coste de los libros de texto, el transporte local, excursiones escolares, etc. No es necesario presentar recibos para justificar el uso de la asignación mensual. Entiendo que el centro de origen me transferirá a mí (para ser transferido a mi hijo/hija) o directamente a mi hijo/hija esta parte de la asignación mensual. Sé que, en caso de que mi hijo/hija regrese antes de tiempo, la asignación correspondiente al período restante deberá ser reembolsada al centro.
- Sé que mi hijo/hija debe participar en la redacción del informe final de su movilidad, a requerimiento de su centro.

Leído y aprobado por:

Nombre y apellidos (del padre o madre/tutor o tutora) en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Nombre y apellidos (del padre o madre/tutor o tutora) en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Nombre y apellidos (alumno o alumna) en mayúsculas:

Firma:

Detalles de contacto del padre o madre/tutor o tutora:

Nombre y apellidos:

Dirección:

Teléfono:

Teléfono móvil:

Dirección electrónica:

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL ALUMNADO

1. Nombre y apellidos y dirección de la persona solicitante:

Nombre	
Apellidos	
Teléfono	
Teléfono móvil	

Calle	
Código postal y ciudad	
Dirección electrónica	
Fecha de nacimiento	
DNI	

2. Centro(s) de acogida, por orden de preferencia:

Clasificación	Nombre del centro de acogida	País
1.		
2.		
3.		
4.		

3. Duración preferida:

_____ (mín. 2, máx. 12 meses)

4. Datos de la familia:

Vivo con:

Madre y padre

Madre y pareja

Padre y pareja

Madre

Padre

Otros
(especificar):

Madre/madrastra/ tutora

Nombre	
Apellidos	
Profesión	

Teléfono móvil:	
Teléfono durante el día:	

Padre/padrastro/tutor

Nombre	
Apellidos	

Teléfono móvil:	
Teléfono durante el día:	

Profesión	
-----------	--

5. Hermanos y hermanas:

Nombre y apellidos	Edad		Sí	No
		¿Vive en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		¿Vive en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		¿Vive en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Idiomas:

Lengua materna	
----------------	--

Otras lenguas:

Idioma	Años de estudio	Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
			<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
			<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
			<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente

7. Autodescripción

a. Haz una autodescripción: Ofrece información sobre tu personalidad (por ejemplo, tranquilo/a, reservado/a, vital, independiente, abierto/a, socialmente activo/a, académico/a, atlético/a, etc.), tus actividades de ocio preferidas y cualquier otro interés. Describe cómo es tu relación con tu familia y tus amigos, por ejemplo, cuánto tiempo pasas con tus hermanos/as y/o amigos, qué papel tienes en la familia, en qué situaciones pides consejo a tus padres.

b. ¿Qué te gustaría hacer en tus tardes libres y fines de semana? ¿Cuáles son tus diferentes funciones en la comunidad en la que vives, por ejemplo, centro, deportes y actividades de la comunidad? ¿Qué es importante para ti? ¿Qué partes de tu vida diaria te gustan y cuáles te resultan frustrantes o difíciles?

c. Destrezas académicas

Indica brevemente cuáles son tus asignaturas favoritas y por qué te gustan.

d. Planes para tu futura educación y carrera profesional

Indica qué te gustaría estudiar.

e. Viajes al extranjero

Describe brevemente tus experiencias en viajes anteriores al extranjero (si procede): por ejemplo, explica en qué medida estos viajes te han influido, qué has aprendido de ellos y por qué los has disfrutado.

8. Motivación

Explica por qué quieres participar en la movilidad de larga duración y describe qué esperas obtener de tu participación en este programa, tanto personal como académicamente. Describe qué puedes aportar a tu familia de acogida, a tu centro de acogida y al país durante tu visita. Si participases en las actividades de la asociación estratégica entre tu centro y lo(s) posible(s) centros (s) de acogida, ¿cómo te gustaría contribuir al proyecto?

9. Apoyo familiar

Esta sección deberá ser cumplimentada por el padre o la madre/tutor o tutor(a) del alumno o alumna.

¿Cómo describiría el carácter de su hijo/hija?

Explique a continuación por qué cree positivo que su hijo/hija participe en el programa de movilidad de larga duración del alumnado.

10. Firmas

Yo, el/la abajo firmante, doy mi consentimiento al centro de origen para que utilice los datos recogidos en este formulario a fin de seleccionar al alumnado para la movilidad de larga duración en el marco del programa Erasmus+. Consiento en que estos datos sean comunicados al centro de acogida y que este los transmita a la familia que va a acoger a mi hijo/hija. Entiendo que los datos recogidos en este formulario también van a ser comunicados a las Agencias Nacionales de los países de acogida y de origen a cargo del programa Erasmus+. Todas las personas que reciban estos datos deberán tratarlos de forma confidencial.

Leído y aprobado por

Nombre(s) y apellidos(s) y firma(s) del padre y la madre/tutor(es)

(Fecha)

Nombre, apellidos y firma del alumno o alumna

(Fecha)

ANEXO:

INFORMACIÓN PARA EL EMPLAZAMIENTO EN UNA FAMILIA DE ACOGIDA

Deberá cumplimentarse y presentarse una vez aceptada la solicitud. Esta información será utilizada para buscar la familia de acogida más adecuada para el alumno o alumna y organizar su viaje.

1. Nombre y apellidos del alumno o alumna:

2. Requerimientos médicos y restricciones sanitarias

¿Tienes alguna discapacidad (deficiencias, limitaciones físicas) o alergias que puedan limitar las opciones a la hora de buscar una familia de acogida o la participación en la vida familiar diaria y/o las actividades escolares?

Sí No

En caso afirmativo, explica y especifica si necesitas alguna ayuda, adaptación o asistencia especial:

NO PUEDO vivir con:

Gatos Perros Otros animales:

3. Necesidades dietéticas:

¿Tienes alguna limitación en cuanto a la comida, por ejemplo, por motivos médicos, religiosos u otros autoimpuestos?

Sí No

En caso afirmativo, explica cuáles:

Si eres vegetariano/a, ¿comerías:

pescado? pollo? productos lácteos?

4. Tabaco

¿Fumas?

Sí No

¿Quieres ser alojado/a en una casa donde no haya fumadores?

Sí No

5. Otros

¿Hay algún otro aspecto que haya que tener en cuenta para intentar encontrar la familia de acogida más adecuada?

Sí No

En caso afirmativo, explica:

6. A efectos del visado y el viaje

Lugar de nacimiento	
Fecha de nacimiento	
Nacionalidad	

País de nacimiento	
--------------------	--

Pasaporte/DNI			
Número:		Fecha de expedición:	
Lugar de expedición:		Fecha de caducidad:	

7. Fotos de la persona candidata

Adjunta una hoja con fotos tuyas, de tus amigos y tu familia. Puedes añadir más hojas si lo deseas.

8. Carta de presentación

Adjunta una carta de presentación redactada en el idioma de comunicación entre tu centro y el centro de acogida. Esta carta será enviada al centro de acogida y a la familia de acogida.

8. Firmas

Yo, el/la abajo firmante, doy mi consentimiento al centro de origen para que comunique los datos personales recogidos en este formulario al centro de acogida y a la familia de acogida a los efectos de la acción prevista de movilidad de larga duración de alumnado en el marco del programa Erasmus+. Estos datos también serán comunicados a las Agencias Nacionales responsables del programa Erasmus+. Todas las personas que reciban estos datos deberán tratarlos de forma confidencial.

Nombre(s), apellidos y firma(s) del padre y/o la madre/tutor(es)

(Fecha)

Nombre, apellidos y firma del alumno o alumna

(Fecha)

FORMULARIO MÉDICO

Este formulario consta de dos partes. La parte 1: dictamen médico sobre la adecuación del alumno o alumna para la participación en la acción, y la parte 2: formulario de información médica. El médico cumplimentará y firmará la parte 1, la imprimirá y la enviará al centro de origen a fin de confirmar la selección del alumno o alumna para la participación en la movilidad de larga duración. La parte 2 será cumplimentada por el médico, estará firmada por los padres/tutores y por el alumno o alumna y será introducida en un sobre sellado. El alumno o alumna la llevará consigo y solo la podrá abrir un médico que lo/la trate en caso de que sea necesario desde un punto de vista médico.

Parte 1: Dictamen médico sobre la participación del alumnado

Esta parte del documento se imprimirá y se enviará al centro de origen a fin de confirmar la selección del alumnado para la participación en la movilidad de larga duración.

Yo, el/la abajo firmante, certifico que se ha realizado un examen físico exhaustivo del alumno o alumna, que se ha recogido toda la información pertinente en el formulario médico, y que está capacitado/a para viajar. Entiendo que la omisión de cualquier información podría ser perjudicial para el cuidado médico del alumno o alumna y que podría tener como consecuencia la finalización del programa antes del plazo previsto.

Considero que, a la luz del historial médico y/o psicológico del alumno o alumna, **está / no está** (táchese la opción que no corresponda) en situación de participar en movilidad de larga duración en el marco del programa Erasmus+.

Nombre, apellidos y titulación	Sello y firma
Datos de contacto (dirección postal, teléfono, dirección electrónica, en su caso):	Fecha

Parte 2: Formulario médico

El alumno o alumna está estudiando la posibilidad de pasar entre 2 y 12 meses en un centro de acogida y vivir con una familia de acogida en el extranjero. Una información incorrecta o incompleta sobre su estado de salud podría ocasionar problemas durante su estancia. El formulario deberá ser cumplimentado por el médico del alumno o alumna, que **no** podrá ser familiar directo de la persona solicitante. Los padres/tutor(es) del alumno o alumna deberán facilitar al doctor toda la información y documentación pertinente sobre su historial médico. Si responde «SÍ» a cualquiera de las preguntas 3-14, se ruega que incluya o adjunte información detallada.

Este formulario médico se introducirá en un sobre sellado que el alumno o alumna llevará consigo. Solo un médico que lo/la trate podrá abrir el sobre en caso de que sea necesario desde el punto de vista médico.

Nombre y apellidos del alumno o alumna:	País de origen:	Fecha de nacimiento:
---	-----------------	----------------------

1

Altura		Peso		Tensión		Pulso		Respiración	
--------	--	------	--	---------	--	-------	--	-------------	--

2 ¿Ha detectado alguna anomalía en cuanto a su altura, peso (incluidos aumentos o pérdidas de peso considerables durante los seis últimos meses), tensión, pulso o respiración? Sí No

En caso afirmativo, explique cuáles:

3 ¿Tiene conocimiento de que el alumno o alumna haya tenido alguna de las siguientes enfermedades/estados de salud?

	Sí	No		Sí	No
Sarampión			Reumatismo		
Paperas			Tos (persistente, recurrente)		
Rubeola			Jaquecas (persistentes, recurrentes)		
Varicela			Sonambulismo		
Poliomielitis			Enuresis		
Hepatitis			Apendicitis		
Tuberculosis			Parásitos (internos)		
ETS			Encefalitis		
FSME			Escarlatina		

En caso afirmativo, facilite información detallada y fechas (utilice más hojas en caso necesario):

4 ACNÉ

Sí No

En caso afirmativo, identifique la zona, la gravedad, la medicación administrada, el nombre, la dosis y la frecuencia:

5 ALERGIAS Sí No

En caso afirmativo, identifique el tipo, la medicación administrada, el nombre, la dosis y la frecuencia:

6 ASMA Sí No

En caso afirmativo, identifique la gravedad, la medicación administrada, el nombre, la dosis y la frecuencia:

7 DIABETES Sí No

En caso afirmativo, identifique la gravedad, la medicación administrada, el nombre, la dosis y la frecuencia:

8 TRASTORNOS CONVULSIVOS Sí No

En caso afirmativo, identifique la gravedad, la medicación administrada, el nombre, la dosis y la frecuencia:

9 ¿El alumno/a ha tenido alguna vez o presenta en el examen realizado alguna enfermedad, discapacidad o anomalía de:

	Sí	No		Sí	No
Órganos abdominales, sistema digestivo			Riego del corazón		
Pulmones, sistema respiratorio			Amígdalas, nariz o garganta		
Huesos, articulaciones, sistema locomotor			Sangre, sistema endocrino		
Sistema urogenital			Ojos/visión, oídos/audición		

En caso afirmativo, explique cuáles (utilice hojas suplementarias en caso necesario) y especifique si necesita alguna ayuda, adaptación o asistencia especial:

10 ¿El alumno o alumna ha estado hospitalizado/a? Sí No

En caso afirmativo, facilite las fechas, el diagnóstico y los resultados de cada incidente.

11 ¿Se le está administrando al alumno o alumna en la actualidad medicación o inyecciones (distintas de las mencionadas anteriormente)? Sí No

En caso afirmativo, describa el tratamiento, el motivo de su administración, la dosis y la frecuencia:

12 ¿El alumno o alumna ha consultado ALGUNA VEZ a un neurólogo, psicólogo o cualquier otro especialista debido a trastornos nerviosos, emocionales o alimentarios? Sí No

13 ¿Existe un historial o pruebas actuales de un trastorno emocional, nervioso o alimentario?
 Sí No

En caso de responder afirmativamente a las preguntas (12 o 13), deberá adjuntarse un informe COMPLETO del especialista y una declaración de los padres sobre la enfermedad o el problema específico. Observación: Integrarse en una familia de acogida, un centro escolar y una comunidad de otro país implica un ajuste que a menudo conlleva un estrés emocional. En ningún caso supone una relajación o alivio temporal de cualquier terapia. Si el alumno o alumna experimenta en la actualidad dificultades emocionales, físicas, personales o familiares, estas pueden aumentar gravemente por las demandas de ajuste del programa. Por lo tanto, es muy importante que evalúe con detenimiento el estado previo o actual del alumno o alumna y su tratamiento, junto con su capacidad para gestionar la ansiedad derivada de este ajuste y el estrés producido en la adaptación a un entorno desconocido.

14 ¿Existe algún límite o restricción médico para las actividades del alumno o alumna y/o su participación en actividades deportivas, o cualquier información médica que haya que tener en cuenta para su integración en el centro y en la casa? Sí No

En caso afirmativo, explique cuáles:

15 ¿El alumno o alumna utiliza gafas o lentes de contacto? Sí No

En caso afirmativo, indique la potencia de lentes:

16
¿Cuándo se realizó el alumno o alumna una revisión odontológica por última vez?

¿El alumno o alumna utiliza aparatos dentales? Sí No
 En caso afirmativo, ¿necesitará cuidados de ortodoncia durante el programa? Sí No

¿Con qué frecuencia?

17 ¿Ha recibido las siguientes vacunas? En caso afirmativo, especifique el día, el mes y el año (o, si es posible, adjunte una copia de la tarjeta de vacunación):

	No	Sí	Día/Mes/Año		No	Sí	Día/Mes/Año
Sarampión				Tétano			
Poliomielitis				Varicela			
BCG				Rubeola			
Hepatitis B				Difteria			
Tosferina				Otros			

En caso de que necesite cuidados de otro tipo, especifique:

18 ¿Test de la tuberculosis? ¿Qué tipo? Test Mantoux o Tine (marque uno). Fecha: Resultado (+/-):
 En caso positivo, ¿se ha realizado un análisis de rayos X del pecho? Sí No Fecha:
 Resultado (+/-)

En caso afirmativo, explique (utilice hojas suplementarias en caso necesario):

Firmas:

Yo, el/la abajo firmante, certifico que se ha realizado un examen físico exhaustivo del alumno o alumna, que se ha recogido toda la información médica reciente en el formulario médico, que no se ha omitido nada pertinente, y que está capacitado para viajar. Entiendo que la omisión de cualquier información podría ser perjudicial para el cuidado médico del alumno o alumna y que podría tener como consecuencia la finalización del programa antes del plazo previsto.

Nombre, apellidos y titulación	Sello y firma
Datos de contacto (dirección postal, teléfono, dirección electrónica, en su caso):	Fecha

Yo, el/la abajo firmante, confirmo que la información recogida en este formulario médico es correcta y completa, y que cualquier información incompleta o imprecisa podría ser perjudicial para el cuidado sanitario del alumno o alumna y podría tener como consecuencia la finalización antes de tiempo del programa. Consiento que se le entregue al médico que trate a mi hijo/hija el sobre que contiene este formulario si fuese necesario desde un punto de vista médico. En caso necesario, consiento que se comunique toda la información pertinente sobre la salud de mi hijo/hija al centro de acogida y a la familia de acogida. Toda la información personal se tratará de forma confidencial.

Firma del alumno o alumna (si no es menor)	Fecha
Firma del padre y/o la madre	Fecha

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA DE ACOGIDA

1. Nombre, apellidos y dirección del representante de la familia de acogida

Nombre:	
Apellidos:	
Calle:	
Código postal y ciudad:	
Teléfono:	
Fax:	
Dirección electrónica:	
Teléfono móvil:	

2. Duración preferida de acogida de un alumno o alumna

_____ meses (mínimo 3 meses)

3. Datos de la familia

Padres de acogida:

- Madre y padre de acogida
 Madre y pareja de acogida
 Padre y pareja de acogida
 Madre de acogida
 Padre de acogida
 Otros (explicar):

Hijos o hijas (si procede):

Nombre y apellidos	Sexo	Edad	Sí	No
			¿Vive en casa? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			¿Vive en casa? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			¿Vive en casa? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Información para el emplazamiento en una familia de acogida

¿Tiene

- gato?
 perro?
 otros animales?

¿Su familia sigue alguna dieta, por ejemplo, por motivos médicos, religiosos o autoimpuestos?

- Sí
 No

En caso afirmativo, explique cuáles:

--

Si en la familia son vegetarianos, ¿comen

- pescado?
 pollo?
 productos lácteos?

¿Algún miembro de la familia fuma?

Sí No

¿Le permitiría al alumno o alumna que fumase?

Sí No

¿Hay algún otro aspecto que debiera tenerse en cuenta a la hora de buscar un alumno o alumna de acogida apropiada para su familia?

Sí No

En caso afirmativo, explique cuáles:

5. Idiomas

Idioma de comunicación en la familia

Otros idiomas hablados en la familia:

Idioma		Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
Idioma		Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
Idioma		Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente

6. Autodescripción

a. Describa a su familia y a cada uno de sus miembros. Facilite información sobre la personalidad, las actividades de ocio practicadas y cualquier otro interés de los miembros de la familia.

b. ¿Cómo le gusta pasar las tardes y los fines de semana a su familia?

c. Describa su casa y detalle cómo piensa alojar al alumno o alumna en su casa (su espacio/habitación personal)

7. Motivación

Describa los motivos que le han llevado a ofrecerse voluntariamente como familia de acogida, lo que espera obtener de su participación en este programa y cómo piensa dar apoyo al alumno o alumna durante su estancia.

8. Firmas

Yo/nosotros, el/la/los abajo firmantes, certifico/certificamos la integridad y precisión de toda la información facilitada en este formulario. Yo/nosotros no conocemos ningún obstáculo que nos pueda impedir realizar el programa completo de forma satisfactoria.

Yo/nosotros, el/la/los abajo firmante(s), doy/damos mi/nuestro consentimiento al centro de acogida para comunicar los datos personales indicados en este formulario al centro de origen, al alumno o alumna y a su familia a los efectos de la acción prevista de movilidad de larga duración. Yo/nosotros entiendo/entendemos que la información incluida en este formulario también será transmitida a las Agencias Nacionales del país origen y del país de acogida responsables del programa Erasmus+. Todas las personas que reciban estos datos deberán tratarlos de forma confidencial.

Yo/nosotros entiendo/entendemos que la decisión de acoger a un alumno o alumna debe responder a una actitud de curiosidad y a una mentalidad abierta, y que por lo tanto, el programa no prevé el pago a las familias de acogida.

Yo/nosotros, el/la/los abajo firmante(s) sé/sabemos que resulta crucial apoyar al alumno o alumna para garantizar el éxito de su movilidad. Si yo/nosotros resultado/resultamos seleccionado(s), haré/haremos todo lo posible por dar la bienvenida e integrar al alumno o alumna en nuestra familia. Yo/nosotros entiendo/entendemos que antes de acoger a un alumno o alumna, (i) un representante del centro vendrá a visitarnos, (ii) todos los adultos que viven en el seno de la familia deberán presentar un certificado de antecedentes penales reciente y (iii) firmamos la *Carta de la familia de acogida*.

Leído y aprobado por

Nombre, apellidos y firma del padre o de la madre acogida	Fecha
Nombre, apellidos y firma del padre o de la madre de acogida	Fecha

ACUERDO DE ESTUDIOS

La plantilla del acuerdo de estudios facilita a los centros de origen y de acogida una estructura y una lista de la información mínima que deberán incluir. Los centros pueden decidir aumentarlas para ajustarse a los requisitos específicos de sus sistemas educativos.

1. Información sobre el período de movilidad del alumno o alumnas y datos de contacto:

Nombre y apellidos del alumno o alumna	
Fecha de nacimiento	
Período de movilidad (desde/hasta)	
Duración total (en meses)	
Nombre y dirección del centro de origen	
Nombre del profesor o profesora de contacto responsable de la ejecución de este acuerdo de estudios — centro de origen: Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)	
Nombre y dirección del centro de acogida	
Nombre del profesor o profesora de contacto responsable de la ejecución de este acuerdo de estudios — centro de acogida Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)	

2. Objetivos generales del período de movilidad:

Para cumplimentar esta sección puede tomarse/adaptarse el formulario de solicitud presentado por el centro de origen a su Agencia Nacional.

3. Objetivos específicos:

¿Qué espera que consiga el alumno o alumna en las siguientes áreas?

- *aprendizaje de la lengua extranjera*
- *destrezas académicas (puede ser en relación con asignaturas individuales)*
- *trabajo de proyecto (por ejemplo, en relación con el tema de la asociación estratégica u otra forma de cooperación escolar tal como eTwinning)*
- *otros conocimientos y competencias*

--

4. Asistencia a clases:

Clase(s) de acogida	
Asignaturas obligatorias que deberán cursarse en el centro de acogida (en la medida de lo posible, deberá especificarse para cada asignatura el número de clases a la semana)	
Exención de clases en el centro de acogida (deberá especificarse la asignatura y la duración de la exención)	

5. Actividades especiales (en su caso), tales como:

- trabajos individuales (tipo, carga de trabajo)
- estudio individual (tipo, carga de trabajo)
- cursos de idiomas (carga de trabajo)
- prácticas (duración, lugar)
- contactos con la «clase originaria» del centro de origen (frecuencia, tipo de contacto)
- música, cultura, deporte, etc.

--

6. Evaluación del progreso

	Tipo de evaluación (examen, entrevista, carpeta de trabajos, opinión del profesorado, etc.)	Persona a cargo de la evaluación	Calendario de la evaluación
Durante la estancia (centro de acogida):			
Al final de la estancia (centro de acogida):			
Tras la finalización de la estancia (centro de origen) ¹ :			

Firmas:

Antes de la estancia:

	Fecha, lugar	Nombre y apellidos	Firma
Centro de origen			
Centro de acogida			
Alumno o alumna			

Modificaciones (si procede):

Introduzca cualquier cambio que se realice en el acuerdo de estudios y comuníquese a todas las partes.

--

	Fecha, lugar	Nombre y apellidos	Firma
Centro de origen			
Centro de acogida			
Alumno o alumna			

¹ Esta información sólo es indicativa. El centro de origen deberá prever suficiente tiempo para que el alumno pueda reintegrarse a su vuelta.

INFORME SOBRE EL ACUERDO DE ESTUDIOS

La plantilla del Informe sobre el acuerdo de estudios facilita al centro de acogida una estructura y una lista de la información mínima que deberá incluir. Este informe responderá a los objetivos acordados en el acuerdo de estudios y deberá ayudar al centro de origen a reconocer la estancia del alumno o alumna en el extranjero.

1. Información sobre el período de movilidad del alumnado y datos de contacto:

Nombre y apellidos del alumno o alumna	
Fecha de nacimiento	
Período de movilidad (desde/hasta)	
Duración total (en meses)	
Nombre y dirección del centro de origen	
Nombre del profesor o profesora de contacto responsable de la ejecución de este acuerdo de estudios — centro de origen	
Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)	
Nombre y dirección del centro de acogida	
Nombre del profesor o profesora de contacto/tutor o tutora responsable de la ejecución de este acuerdo de estudios — centro de acogida	
Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)	

2. Objetivos específicos:

¿Qué consiguió el alumno o alumna en las siguientes áreas en relación con los objetivos establecidos en el acuerdo de estudios?

- aprendizaje de la lengua extranjera
- destrezas académicas (en general)
- trabajo de proyecto (por ejemplo, en relación con el tema de la asociación estratégica u otra forma de cooperación escolar tal como eTwinning)
- otros conocimientos y competencias

3. Asistencia a clases:

En esta sección, los profesores de cada asignatura deberán presentar una breve evaluación por escrito de la evolución del alumno o alumna. Deberá adjuntarse el horario. En esta parte también se puede adjuntar una carpeta de los trabajos (redacciones, exámenes, trabajos artísticos, etc.) realizados por el alumno o alumna durante su estancia.

Asignaturas cursadas	Evaluación del profesor o profesora de la asignatura

4. Actividades especiales (en su caso):

¿Qué consiguió el alumno o alumna en las siguientes áreas en relación con los objetivos establecidos en el acuerdo de estudios?

- trabajos individuales (tipo, carga de trabajo)
- estudio individual (tipo, carga de trabajo)
- cursos de idiomas (carga de trabajo)
- prácticas (duración, lugar)
- contactos con la «clase originaria» del centro de origen (frecuencia, tipo de contacto)

5. Evolución general de la estancia del alumno o alumna en el centro de acogida

El tutor o tutora deberá redactar esta evaluación, que ofrecerá una valoración global de los logros del alumno o alumna. También deberá mencionar el valor añadido para el alumno o alumna de la estancia en el centro de acogida y en la familia de acogida (por ejemplo, habilidades interculturales, desarrollo personal, habilidades interpersonales, etc.).

Firmas:

	Fecha, lugar	Nombre y apellidos	Firma
Centro de acogida			
Alumno o alumna			

NORMAS DE CONDUCTA

1. A continuación se recogen las normas de conducta firmadas en el *Formulario de consentimiento de los padres y madres/tutor(es)*:

- a. Es obligatorio asistir al centro. El alumnado deberá participar plenamente en las actividades del centro y realizar todos los trabajos y las tareas.
- b. Está estrictamente prohibido abusar del alcohol y consumir drogas.
- c. No está permitido conducir ningún vehículo motorizado.
- d. El comportamiento deberá de ser responsable.

2. En caso de que los centros de acogida y de origen hayan acordado más normas de conducta, deberán introducirse a continuación:

- e.
- f.
- g.
- h.

Leído y aprobado por:

	Fecha, lugar	Nombre y apellidos	Firma
Centro de origen			
Centro de acogida			
Alumno o alumna			

PLAN DE ACCIÓN EN CASO DE CRISIS

1. Elaboración y distribución

Plan elaborado por:

Entregado a:

2. Información de contacto:

Indique los datos de contacto de cada una de las personas que se mencionan más abajo. Indique también las horas del día en que la persona correspondiente está disponible en el país de acogida y asegúrese de que hay una persona de contacto disponible a cualquier hora del día o de la noche en caso de emergencia.

Tutor o tutora en el centro de acogida:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	
Horario de disponibilidad	

Persona de contacto en caso de que el tutor o tutora no esté disponible:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	
Horario de disponibilidad	

Profesor o profesora de contacto en el centro de origen:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	

Persona de contacto en caso de que el profesor de contacto no esté disponible:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	
Horario de disponibilidad	

Alumno o alumna participante:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	

Padre/madre o tutor(es) del alumno o alumna:

Madre/contacto 1:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	

Padre/contacto 2:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	

Familia de acogida:

Madre de acogida/contacto 1:

Nombre y apellidos	
Dirección	

Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	
Horario de disponibilidad	

Padre de acogida/contacto 2:

Nombre y apellidos	
Móvil	
Correo electrónico	
Horario de disponibilidad	

3. Procedimientos de emergencia

Por norma, se aplican los procedimientos descritos en la sección 4 (Gestión de crisis). Si desea adaptar o modificar cualquiera de estos procedimientos o elaborar procedimientos de emergencia suplementarios, introdúzcalos a continuación. Indique quién está al cargo de la coordinación general, la división de responsabilidades y la cadena de información (quién deberá ser informado y cuándo).

4. Números de emergencia en el país de acogida

- ▶ Policía:
- ▶ Asistencia médica (urgencias):
- ▶ Servicio de asistencia telefónica:
- ▶ Otros números:

5. Información sobre el seguro del alumno o alumna

- ▶ Detalles de contacto de la compañía aseguradora (gastos sanitarios, incapacidad permanente o defunción, responsabilidad civil ante terceros):
- ▶ Detalles de contacto de la compañía de asistencia (asistencia y repatriación):
- ▶ Número(s) de la póliza del seguro:

6. Lista de control de los documentos

Los siguientes documentos deberán ser redactados y estar firmados por las partes pertinentes antes de que dé comienzo la estancia, y los originales y las copias deberán ser enviados a las partes pertinentes tal y como se describe en el Documento de gestión de crisis (capítulo 4.2.1):

- Formulario de solicitud del alumnado (incluido el anexo de emplazamiento)
- Formulario de consentimiento de los padres y madres/tutor(es)
- Normas de conducta
- Carta de la familia de acogida
- Formulario médico (la parte 2 se introduce en un sobre sellado y deberá estar en posesión del alumno o alumna)

Antes de que el alumnado se marche deberán recopilarse los siguientes documentos y guardarse todos juntos a fin de que estén disponibles en caso de que surja una emergencia médica durante el período de movilidad:

- el Formulario médico (parte 2) en un sobre sellado que guarda el alumno o alumna
- el Formulario de consentimiento de los padres y madres/tutor(es)
- la copia de la tarjeta sanitaria europea del alumno o alumna (el alumnado conservará el original)
- la copia de la documentación sobre el seguro y asistencia (los originales los conservará el alumnado)
- las traducciones del Formulario médico y del Formulario de consentimiento de los padres y madres/tutor(es)