



**PROGRAMAS DE MOVILIDAD
CURSO 2022-23**

D./Dña. _____, mayor de edad, con DNI _____, habiendo sido seleccionado para participar en un programa de movilidad de la UAM durante el curso 2022-23, declara mediante el presente documento que:

1. Asume toda la responsabilidad de su desplazamiento internacional, y específicamente en la situación de pandemia actual asume todas las eventualidades que puedan producirse, tales como la limitación de desplazamiento en el país de destino, la obligatoriedad o imposibilidad de retorno a España, el confinamiento, la suspensión de las actividades académicas, etc.
2. Tiene la cobertura sanitaria y de viaje para todo el período de estancia en el extranjero. Concretamente, el seguro de viaje OnCampus y la tarjeta Sanitaria Europea o equivalente (para movilidades Erasmus) que cubra toda la duración de la estancia en el extranjero. En el caso de los participantes que se desplacen a su país de origen, deberán estar cubiertos por un seguro de salud público o privado, pero no por un seguro de viaje.
3. Se compromete a descargar la [App del Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación](#) y a registrar su viaje de estudios en dicha aplicación.
4. Exime a la UAM de responsabilidad por cualquier eventualidad que se produzca durante su estancia de movilidad, así como por la imposibilidad de que esta se lleve a cabo. Asimismo, exime a la UAM de cualquier responsabilidad en los gastos que estas eventualidades puedan acarrear; todo ello sin perjuicio de que la Universidad se interese y emplee sus mejores esfuerzos en facilitar el bienestar de los miembros de la comunidad universitaria desplazados al extranjero en las presentes circunstancias.
5. Ha informado del contenido de la presente declaración a las personas de contacto o familiares en España que, eventualmente, puedan encargarse de cualesquiera gestiones a realizar de producirse cualquier contingencia durante la estancia en el extranjero.

Mi número de teléfono directo: _____

Nombre y número de teléfono de una tercera persona a quien poder contactar en caso de necesidad urgente de comunicación: _____

Y, para que conste, firmo esta declaración en _____, a _____ 202_.

Fdo.