**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Yo…………………….………………..…..……. (nombre y apellidos del alumno) con DNI:** **…………………, Estudiante de la Facultad de Medicina, Grado…………………...de la Universidad de Murcia, he sido informado sobre la decisión de la Comisión de Movilidad, de 1 de junio de 2022, de que**

1. **Las asignaturas de las Universidades de destino, calificadas como PASS/FAILED les corresponde como calificación: la NOTA MEDIA DEL EXPEDIENTE PREVIA A LA MOVILIDAD/4.9, respectivamente.**
2. **Si durante la estancia de movilidad no puedo realizar prácticas en la Universidad de destino de alguna asignatura que en la UMU tiene prácticas obligatorias, debo avisar con tiempo al Tutor y al/la Vicedecano/a de Relaciones Internacionales y modificar el compromiso académico, excluyendo dicha asignatura.**
3. **Del mismo modo, si por cualquier contingencia durante la estancia de movilidad, estas prácticas se tuvieran que desarrollar en modalidad virtual o no presencial, debo avisar con tiempo al Tutor y al/la Vicedecano/a de Relaciones Internacionales con el fin de que se estudie el caso por la comisión.**
4. **Al finalizar la realización de las prácticas de una determinada asignatura, debo solicitar un certificado donde conste el número de horas realizadas. Este certificado, lo debo entregar, una vez terminada la estancia de movilidad, al/la Vicedecano/a de Relaciones Internacionales. En caso de no entregar este documento la asignatura no será aprobada.**
5. **Por favor, marca la casilla de abajo si autorizas al vicedecano/a de movilidad a ofrecer tus datos de contacto otros estudiantes de movilidad de la Facultad.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorizo****(marcar con X)** | **Email de contacto** |
|  |  |

**Murcia ……… de ……… de ……………..**

**Firma**