



## Impreso de Exención de Responsabilidades

D./ Dña. ...., con DNI número:  
....., alumno/a de .....,  
abajo firmante, habiendo sido seleccionado/a para realizar unas prácticas internacionales en el marco del programa Erasmus durante el curso académico 20...../ 20..... (fechas: desde el ..... de ..... de 20..... hasta el ..... de ..... de 20.....) declara:

Que exime de toda responsabilidad a la Universidad de Cantabria de aquellas circunstancias que puedan ocurrir durante el periodo de prácticas (accidentes, enfermedad, interrupción de las prácticas, robos, problemas con la organización de acogida,... etc.).

Firmado:

Nombre: .....

Lugar y fecha: en ....., a ..... de ..... de 20.....