D./ Dña.      , con DNI número:      , estudiante de      , abajo firmante, habiendo sido seleccionado/a para realizar unas prácticas internacionales en el marco del programa       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:

En:      , a    de       de 20