

CONVOCATORIA DOCENTES EN MÁSTER AGROALIMENTARIO 2016/2017

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN/ RENUNCIA

D./Dña. _____ , como coordinador/a del
Máster _____ de la Universidad de
_____ y beneficiario/a de la presente convocatoria

ACEPTO la cantidad concedida mediante resolución adquiriendo el compromiso de cumplir con objeto de la convocatoria y las obligaciones derivadas de la misma.

RENUNCIO a la cantidad concedida.

Motivo: _____

En _____ , a _____ de _____ de 2016

Puede firmar digitalmente o incluir firma manuscrita dentro del recuadro

Fdo: