

ANEXO V.
DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN O RENUNCIA

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre y Apellidos:			
DNI/NIE/Pasaporte:		E-mail:	
Domicilio:			
Teléfono:		Localidad:	

Acepto la ayuda ceiA3 del proyecto ERASMUS+ para estudiantes de DOCTORADO, y con ello adquiero el **COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DE LAS BECAS** detallado en las Bases de la Convocatoria.

Universidad y País de Origen:

Universidad de Destino asignada en resolución:

Adjunto fotocopia de mi Documento Nacional de Identidad o Pasaporte

Renuncio a la ayuda ceiA3 del proyecto ERASMUS+ para Estudios.

Motivo de la renuncia, en su caso:

En _____ a

Fdo.