

**Ayudas a la Movilidad Internacional Erasmus+ para Personal Docente Investigador (PDI) con FINES  
DOCENTES hacia países del programa**

CURSO ACADÉMICO 2018/2019

**FORMULARIO DE ACEPTACIÓN/RENUNCIA**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Nombre y Apellidos:</b>			
<b>DNI/NIE:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>Universidad:</b>			
<b>Teléfono:</b>		<b>Localidad:</b>	

**Acepto** la ayuda ceiA3 para realizar una movilidad con fines DOCENTES en la universidad de destino concedida bajo resolución en el marco del proyecto Erasmus+ KA103, y con ello adquiero los **COMPROMISOS derivados de la ACEPTACIÓN DE LA BECA** detallados en la convocatoria.  
Declaro que deberé reintegrar al ceiA3 cualquier importe percibido en caso de disfrutar de otra movilidad Erasmus+ durante el curso 2018/2019

**UNIVERSIDAD DE DESTINO:** \_\_\_\_\_

**Renuncio** a la ayuda ceiA3 para realizar una movilidad con fines DOCENTES.

**Motivo de la renuncia, en su caso:**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Fdo:** \_\_\_\_\_