

Ayudas a la Movilidad Internacional Erasmus+ para Docencia y Formación desde Países Asociados (KA107)

CURSO ACADÉMICO 2017/2018

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN/RENUNCIA

DATOS DEL SOLICITANTE

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

Acepto la ayuda ceiA3 para realizar una movilidad para PERSONAL en la universidad de destino concedida en el marco del proyecto Erasmus+ KA107, y con ello adquiero los **COMPROMISOS derivados de la ACEPTACIÓN DE LA AYUDA** detallados en la convocatoria.

Personal Docente (DOCENCIA)

Personal No Docente (FORMACIÓN)

UNIVERSIDAD DE DESTINO: _____

Renuncio a la ayuda ceiA3 para realizar la movilidad concedida.

Motivo de la renuncia, en su caso:

En _____ a ____ de _____ de 2017

Fdo: _____