

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

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 Erasmus+ bajo el proyecto KA107 de la convocatoria 2017, con fecha de resolución de 19/02/2018, y con ello adquiero los **COMPROMISOS derivados de la ACEPTACIÓN DE LA AYUDA** detallados en la convocatoria.

Movilidad de Estudiantes para Estudios (Modalidad SMS GRADO)

Movilidad de Personal con fines Docentes (Modalidad STA)

Movilidad de Personal con fines de Formación (Modalidad STT)

**UNIVERSIDAD DE ORIGEN:** \_\_\_\_\_

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

**Renuncio** a la ayuda ceiA3 para realizar la movilidad concedida.

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

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

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