

Ayudas a la Movilidad Internacional Erasmus+ desde Países Asociados de la Región 9 – África Subsahariana (KA171)

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN/RENUNCIA

ACCEPTANCE/WITHDRAWAL FORM

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APPLICANT'S PERSONAL DETAILS

Nombre completo: <i>Full name</i>	
Número ID/Pasaporte: <i>ID/Passport number</i>	
Dirección e-mail: <i>E-mail address</i>	
Domicilio: <i>Address</i>	
Localidad: <i>City</i>	

ACEPTO la ayuda del ceiA3 para realizar una movilidad Erasmus+ durante el curso 2025/26 bajo el proyecto 2023-1-ES01-KA171-HED-000131202 y con ello adquiero los COMPROMISOS derivados de la ACEPTACIÓN DE LA AYUDA detallados en las bases de la convocatoria. *I accept the ceiA3 Erasmus+ grant for the 2025/26 academic year under project 2023-1-ES01-KA171-HED-000131202 and the related commitments stated in the call.*

- Movilidad de Estudiantes para Estudios (Modalidad SMS-GRADO)
Student Mobility for Studies (SMS – Undergraduate level)
- Movilidad de Estudiantes para Estudios (Modalidad SMT-DOCTORADO)
Student Mobility for Traineeships (SMT – Doctoral level)
- Movilidad de personal con fines de Docencia (Modalidad STA)
Staff Mobility for Teaching (STA)
- Movilidad de Personal con fines de Formación (Modalidad STT)
Staff Mobility for Training (STT)

Universidad de Origen:
Sending University

Universidad de Destino:
Host University

RENUNCIO a la ayuda del ceiA3 para realizar la movilidad concedida. *I HEREBY DECLINE the ceiA3 grant awarded for the Erasmus+ mobility.*

Motivo de la renuncia, en su caso:
Reason for withdrawal, if applicable:

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____
Signed