DECLARACIÓN RESPONSABLE DE MATRICULACIÓN 2027/28

1. DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos: _____

DNI / NIE / Pasaporte: _____ **Teléfono de contacto:** _____

Programa de Doctorado: _____

Universidad ceiA3: _____

2. DECLARACIÓN DE COMPROMISO Y REQUISITOS

Yo, abajo firmante, manifiesto mediante la presente declaración responsable mi compromiso de formalizar mi matrícula en el programa de Doctorado arriba indicado para el curso académico 2027/28. Asimismo, me comprometo a presentar el justificante acreditativo de matriculación ante el ceiA3 con carácter previo al inicio de la movilidad, en caso de resultar beneficiario/a de una de las ayudas ofertadas en la convocatoria de *Ayudas a la Movilidad Internacional de estudiantes de DOCTORADO hacia Estados miembros de la UE y terceros países asociados al Programa para el año 2027, en el marco del Programa Erasmus+, acción KA131 de la Comisión Europea*.

Declaro asimismo conocer y aceptar íntegramente que el incumplimiento de esta obligación o la no acreditación en tiempo y forma de la matrícula exigida podrá conllevar la pérdida del derecho a la ayuda concedida y la revocación de la condición de beneficiario/a.

Y para que así conste a los efectos oportunos ante el Campus de Excelencia Internacional Agroalimentario ceiA3, firmo la presente declaración responsable.

En _____, a _____ de _____ de 2027.

Firma del/de la solicitante:

Fdo.: _____