**ACEPTACIÓN DE LA BECA ERASMUS**

**PARA LA MOVILIDAD DE PROFESORES**

**PARA IMPARTIR DOCENCIA**

**EN EL MARCO DEL PROGRAMA ERASMUS +**

El abajo firmante:

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacido/a en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARA

Que acepta la beca de movilidad del proyecto Subvencionada por la UE en el marco del Erasmus+ Teaching Mobility Programme para el desarrollo de una movilidad a (Universidad/Ciudad/País)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con una duración de (en días) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha de comienzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y fecha de fin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ previstas.

* Que se compromete a utilizar dicha beca para las finalidades y objetivos indicados en el proyecto.
* Se compromete a devolver la cantidad total de la beca en el caso de no subsistir las condiciones arriba mencionadas, las mencionadas en la convocatoria y aquellas pactadas en el convenio de subvención entre participante y UNIR.
* Se compromete a ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA toda aquella información e informes que le sean solicitados por UNIR en relación con la beca recibida y el proyecto de docencia.

Lo que firmo a todos los efectos.

Con fecha de:

Firma: