

**Becas Erasmus+ Movilidad de Estudios SMS Máster 2017-18**

**(Bolsas de viaje)**

**ACEPTACION DE BECA (BOLSA DE VIAJE)**

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** |  | **Nombre** |  |
| **DNI-NIF** |  | **E-mail (UCO)** |  |
| **Titulación y Centro UCO** |  |
| **Dirección** |  |
| **Código Postal** |  | **Población** |  |
| **Teléfono fijo** |  | **Teléfono móvil** |  |

**DATOS DE LA MOVILIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha inicio estancia** |  | **Fecha fin estancia** |  |
| **Entidad de destino** |  |
| **País de destino** |  |

El/la beneficiario/a anterior **ACEPTA** la que le ha sido concedida en relación a la convocatoria de **Becas Erasmus+ SMS Movilidad de Estudios Máster Curso 2017-2018**, comprometiéndose al cumplimiento de las obligaciones recogidas en la **Base DECIMOPRIMERA. OBLIGACIONES DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS**. El hecho de no satisfacer esta condición podría suponer la pérdida, y en su caso, la devolución de los gastos no justificados, y/o la exclusión del programa.

Con la firma de este documento, el/la beneficiario/a da su consentimiento, expresamente, a que la Universidad pueda hacer uso de los datos recogidos en el mismo, con la finalidad de tramitar el pago de la beca, así como para posibles informaciones que la Universidad considere de interés.

El/la beneficiario/a

Fdo.

**DIRIGIDO A:** Oficina de Relaciones Internacionales