



DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN OU RENUNCIA

BOLSAS ERASMUS+ ESTUDOS 2019-2020

D/D^a _____, con DNI _____

Estudante da Facultade/Escola:

Campus:

Titulación:

ACEPTO RENUNCIO

Complete a seguinte información:

Universidade de destino:

País:

1º cuatrimestre 2º cuatrimestre Curso completo

Confirme se durante o curso 2018-19 foi beneficiario/a da bolsa xeral da convocatoria de estudos do Ministerio de Educación e Formación Profesional: Si Non

Declaro (marque os cadros):

Que lín as bases da convocatoria Erasmus+ 2019-2020 e que cumprirei coas obrigas establecidas nesas bases.

Que non vou gozar de máis de 12 meses de bolsa Erasmus+ nas diferentes modalidades (estudos e prácticas) durante o mesmo ciclo de estudos (Grao, Máster ou Doutoramento).

Que vou realizar unha estada mínima de tres meses, tal e como establece a normativa Erasmus+.

Data:

Sinatura: