Vicerrectorado de Internacionalización

|  |
| --- |
| **Ayuda para movilidad con fines docente de personal docente e investigador extranjero invitado en la Universidad de Córdoba** |

# ACEPTACIÓN DE BECA

**DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** |  | **Nombre** |  |
| **Documento de Identidad** |  | **Email** |  |
| **Centro donde impartirá la formación** |  |
| **Titulación** |  |
| **Dirección postal** |  |
| **Código Postal**  |  | **Población** |  |
| **Teléfono fijo** |  | **Teléfono móvil** |  |

El/la beneficiario/a anterior **ACEPTA** la ayuda financiera que le ha sido concedida en relación a la **Convocatoria de ayudas** **para movilidad con fines docentes de personal docente e investigador extranjero invitado en la Universidad de Córdoba** con las siguientes **CONDICIONES:**

1. Cumplimiento de todos los requisitos establecidos en la convocatoria. El hecho de no satisfacer esta condición podría suponer la pérdida, y en su caso, la devolución de los gastos no justificados.
2. Universidad de origen:
3. Nombre de la persona que realiza la invitación:
4. Fecha inicio de la estancia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Fecha de fin de la estancia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. El pago de la beca se realizará mediante abono en la cuenta nº:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abierta a nombre del beneficiario de la ayuda financiera en una entidad bancaria.

Con la firma de este documento, el/la beneficiario/a consiente expresamente 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.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de del 2024

El/la beneficiario/a de la ayuda

DIRIGIDO A: Director General de Internacionalización Programas de Movilidad