

|  |
| --- |
| **AYUDA FINANCIERA PARA ESTUDIANTES DE GRADO Y POSGRADO PARA MOVILIDADES FÍSICAS DE CORTA DURACIÓN ERASMUS+ EN PROGRAMAS INTENSIVOS COMBINADOS (BIP,s) PARA 2023 - 2024** |

# ACEPTACION DE AYUDA

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** |  | | **Nombre** |  |
| **DNI-NIF** |  | **E-mail (UCO)** | |  |
| **Titulación** |  | | | |
| **Domicilio familiar** |  | | | |
| **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 **Programa Bip,s** **2023/2024** 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 destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Fecha inicio de la estancia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Fecha de fin de la estancia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. El pago de la beca se realizará mediante abono en la cuenta nº:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | Entidad | Oficina | D.C. | Cuenta |
|  |  |  |  |  |

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

El citado pago se realizará en dos plazos, según lo indicado en la convocatoria, siendo necesario para el primer pago la remisión del **certificado de llegada** a la Universidad de Destino. Para el segundo pago será necesario la remisión del **certificado de estancia o documento justificativo de su participación en el BIP,s**. Ambos documentos se enviarán a la Oficina de Relaciones Internacionales de la UCO a través de correo electrónico.

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 ayuda financiera, así como para posibles informaciones que la Universidad considere de interés.

El/la beneficiario/a de la subvención

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

DIRIGIDO A: Director General de Internacionalización Programas de Movilidad