

**PROGRAMA ERASMUS+ KA-171 PDI/PTGAS, CURSO 2024/2025
COMPROMISO DE ACEPTACIÓN**

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	

PLAZA ASIGNADA	
UNIVERSIDAD:	

CUENTA BANCARIA (IBAN) PARA EL INGRESO DE LA AYUDA ECONÓMICA															
ES															

El/la beneficiario/a se compromete a cumplir las obligaciones establecidas en la convocatoria del Programa Erasmus+, entre otras:

1. Completar en la universidad de destino el período de estancia acordado y respetar el programa de estancias docentes o de formación.
2. Acreditar la **contratación** de un seguro que incluya las coberturas de responsabilidad civil, asistencia médica, accidentes y repatriación y cuyo ámbito temporal se extienda a lo largo de toda la estancia académica.
3. Cumplimentar de la documentación legal (visados o equivalente, requisitos sanitarios y/o migratorios) que, en su caso, exijan las autoridades del país de destino, formalización del acuerdo docente o formativo, búsqueda de alojamiento y cualesquiera otros que fuesen necesarios.
4. **La renuncia a la estancia tras la aceptación de la plaza y sin una causa debidamente justificada y documentalmente acreditada supondrá la prohibición de participar en los siguientes tres cursos académicos en cualquiera de los programas gestionados por el Área de Relaciones Internacionales y Cooperación, además de la anulación de cualquier otra estancia académica que haya sido concedida antes de la renuncia injustificada y que no haya comenzado a fecha de la renuncia.**

FIRMA*	FECHA