



Rellene únicamente los recuadros en blanco. Pulse Ctrl+Z para deshacer la última operación

BECA ASISTENTE DE PROFESOR DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLA EN LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE SAN DIEGO (EEUU)

Curso 20 / 20

ACEPTACIÓN DE BECA

Apellidos:		Nombre:	
NIF/NIE/Pasaporte:			
Dirección:			
Localidad:		Código Postal:	
Email:		Teléfonos:	
estudiante de la Titulación / Programa:			

Beneficiario de una UAH Movilidad Global., ACEPTA las siguientes condiciones:

CONDICIONES:

1. Dotación de la Beca de la beca:			
2. Duración de la estancia:		meses	
3. Fecha inicio de la estancia:		Fecha final de la estancia:	
4. Universidad de acogida:			

En el caso de no completar la estancia prevista en la universidad de destino, deberé a la Universidad de Alcalá la totalidad del importe recibido, salvo cuando medie causa de fuerza mayor debidamente justificada a juicio del Vicerrectorado de Relaciones Internacionales, a quien, a ser posible, deberé consultar antes de interrumpir mi estancia

El beneficiario de la beca:

(firma y fecha)