



MOVILIDAD PARA DOCENCIA/FORMACIÓN

ACEPTACIÓN DE LA BECA

Apellidos:		Nombre:	
NIF/NIE/Pasaporte:			
Dirección:			
Localidad:		Código Postal:	
Email:		Teléfonos:	
Categoría profesional:			

Beneficiario de una Beca Erasmus+ Movilidad PDI/PAS, para el curso 2022/23, ACEPTA las siguientes condiciones:

CONDICIONES:

1. Duración de la estancia:	5	días + 1 día de viaje	
2. Fecha inicio de la estancia (*):		Fecha final de la estancia (*):	
3. Institución de acogida:			

(\*) = Si se conoce

En la que el beneficiario figura como titular.

El beneficiario de la beca:

(firma y fecha)