



ANEXO II

ACEPTACIÓN/RENUNCIA PLAZAS CONVOCATORIA
PROGRAMA ERASMUS + MODALIDAD PRACTICAS
CURSO ACADEMICO 2015/2016

Don/Doña.

D.N.I./pasaporte/tarjeta residencia:

Alumno/a de la Titulación

de la Escuela/Facultad

- Acepta
- Rechaza

La plaza correspondiente de la convocatoria de movilidad internacional ERASMUS + 2015/2016 que se me ha concedido para realizar un periodo de prácticas en:

Nombre de la Institución:

País:

Fdo.:

El arriba firmante declara conocer y aceptar las bases de la convocatoria y la normativa de movilidad internacional de la Universidad Miguel Hernández de Elche que le es de aplicación.

Fecha:



SERVICIO DE RELACIONES INTERNACIONALES

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE

Telf.: 96 665 8710 – Fax: 96 665 87 05

c.electrónico: movilidad@umh.es