**ANEXO II: IMPRESO DE SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD INTERNACIONAL ERASMUS + CON PAÍSES ASOCIADOS (KA107)- ARMENIA**

|  |
| --- |
| D.Dª |
| DNI |
| Teléfono  | Fijo: Móvil: |
| E-mail |
| Departamento/Centro/ Servicio /Unid. Administrativa: |

Solicita una plaza de la convocatoria del programa Erasmus+ con Países Asociados (KA107) para realizar una estancia para formación durante el curso académico 2021/2022.

|  |
| --- |
| Nombre de la institución de destino: **Armenian National Agrarian University (ANAU)** |
| Fechas de la estancia | del día ……./……/…….. al día…..…/……../……. |

Relación de documentos aportados para la valoración de Méritos:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Con la entrega de la solicitud, **LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD**:

a) Que acepta las bases de la convocatoria para la cual solicita la ayuda.

b) Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

c) Que queda enterada que la inexactitud de las circunstancias declaradas comporta la denegación o revocación de la ayuda.

d) Que conoce la incompatibilidad de estas ayudas con cualquier otra ayuda para una actividad igual o similar.

e) Que no está incursa en ninguna de las circunstancias que recogen los artículos 13 y 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. De acuerdo con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y se compromete a mantener el cumplimiento de estos requisitos durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio, debiendo informar de cualquier variación en las circunstancias a la Administración.

f) Que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para ser beneficiaria de una subvención, que dispone de la documentación que así lo acredita, que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y que se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el período de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio.

g) Que autoriza a la Universidad Miguel Hernández a obtener de las diferentes administraciones públicas los datos académicos, de renta y de patrimonio familiar, y aquellos otros datos que sean necesarios para la valoración y resolución de estas ayudas.

***Solicitante: Vº Bº responsable del Departamento/Centro.***

*Firma. Firma y sello.*

*Los datos recogidos serán tratados con el consentimiento informado del titular, en los términos del art. 5 de la L.O.15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.*