

ANEXO III

ACEPTACIÓN/RENUNCIA PLAZAS CONVOCATORIA

PROGRAMA ERASMUS +

CURSO ACADEMICO 2023/2024

Don/Doña: .....

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

Alumno/a de la Titulación: .....

de la Escuela/Facultad : .....

• Acepta

• Rechaza

La plaza correspondiente de la 2ª convocatoria Erasmus + 2023/2024 que se me ha concedido para realizar un periodo de estudios en:

Nombre de la Universidad: .....

País: .....

Autorizo a que el Servicio de Relaciones Internacionales facilite mi correo electrónico a otros estudiantes participantes en el Programa Erasmus+ con la finalidad de compartir información sobre el intercambio.

Fdo.:

Fecha:

*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.*

**Este documento deberá presentarse por Sede electrónica, dirigido al Servicio de Relaciones Internacionales, Cooperación al Desarrollo y Voluntariado.**



**SERVICIO DE RELACIONES INTERNACIONALES**

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

Telf.: 96 665 87 10

c.electrónico: movilidad@umh.es