**ANEXO III**

***ACEPTACIÓN/renuncia plazas convocatoria***

 ***programa erasmus +***

***curso academico 2024/2025***

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 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.**