



ANEXO II. ACEPTACIÓN DE
AYUDA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Nombre:	D.N.I. o Pasaporte:
Correo electrónico:	Teléfono:

CANAL DE NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN

☒ Electrónico

☐ Postal:

Domicilio:	Nº:	Piso:	Letra:
Población:	Código postal:	Provincia:	País:

EXPONGO

Que siendo una de las personas beneficiarias de la convocatoria de:

- ☐ Ayudas a proyectos y acciones de Cooperación Universitaria al Desarrollo.
- ☐ Ayudas para la realización de actividades de voluntariado internacional en Proyectos de Cooperación al Desarrollo.
- ☐ Ayudas para participar en el Programa de Aprendizaje-Servicio en Cooperación Internacional al Desarrollo.
- ☐ Ayudas para el desplazamiento internacional para la realización del Prácticum o actividades conducentes a la elaboración de TFG/TFM en proyectos de cooperación al desarrollo
- ☐ Ayudas para el desplazamiento internacional para la realización de actividades conducentes a la elaboración de TFM en el marco del convenio con la Unión Iberoamericana de Municipalistas (UIM).
- ☐ Ayudas/becas del Grupo Coimbra para jóvenes investigadores.
- ☐ Ayudas/becas para estudios de posgrado co-gestionadas con la Fundación Carolina.
- ☐ Ayudas/becas excelencia para la realización de estudios de Máster Oficial de egresados de las Universidades de Lomé y Kara (Togo)
- ☐ Programa de ayudas/ becas de excelencia para la realización de estudios de Máster Oficial en el marco del convenio con la Fundación Mujeres por África.
- ☐ Programa de ayudas para personas refugiadas o demandantes de protección internacional.
- ☐ Programa de apoyo a situaciones de emergencia.
- ☐ Programa de becas de excelencia para la realización de estudios de posgrado para egresados de universidades socias beneficiarias de programas de CUD.

DECLARO EXPRESAMENTE

☐ Aceptar la ayuda concedida en la resolución definitiva de la convocatoria para participar durante el curso académico 20 /20 en el programa de ayudas a proyectos y acciones de Cooperación Universitaria al Desarrollo, modalidad el programa de desplazamiento de o, la realización de mis estudios/investigación de Y,

☒ Me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en la convocatoria y a justificar documentalmente, mediante facturas/tickets, recibís o los medios que legalmente estén establecidos, los pagos realizados con la ayuda recibida.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR (cuando aplique)

- Certificado de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias
- Certificado de estar al corriente en las obligaciones de seguridad social