**PROGRAMA DE ESTANCIAS EN AMÉRICA LATINA PDI/PAS 2024**

**COMPROMISO DE ACEPTACIÓN**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **APELLIDOS:** |  |
| **NOMBRE:** |  | **DNI:** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ESTANCIA** |
| **UNIVERSIDAD / CENTRO:** |  |
| **FECHA DE INICIO:** |  | **FECHA DE FIN:** |  |

|  |
| --- |
| **CUENTA BANCARIA (IBAN) PARA EL INGRESO DE LA AYUDA ECONÓMICA** |
| **ES** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 El/la signatario/a del presente documento se compromete a cumplir con lo establecido en la convocatoria del programa de estancias del personal docente e investigador y de administración y servicios en universidades y centros de investigación de América Latina 2024 y, en especial, las siguientes obligaciones:

1. Completar en la universidad o centro de destino la totalidad del período de estancia acordado. La reducción de dicho periodo sin una causa justificada podrá suponer la disminución proporcional de la ayuda económica concedida y la solicitud por la Universidad Pablo de Olavide de reintegro de parte de dicha ayuda.
2. Presentar dentro de los diez días hábiles tras la conclusión de la estancia un certificado con sus fechas de inicio y fin cumplimentado por la universidad/centro de destino o una memoria sobre la actividad desarrollada y los resultados obtenidos con la estancia. Tras la conclusión de dicho plazo y en ausencia de ambos documentos la Universidad Pablo de Olavide solicitará el reintegro de la totalidad de la ayuda económica concedida.
3. Acreditar la formalización de los trámites de salida: adquisición del pasaje aéreo o billete del medio de transporte empleado y del seguro de asistencia médica y cobertura sanitaria, accidentes y repatriación, documentación legal (visados o equivalente, requisitos sanitarios y/o migratorios) que, en su caso, exijan las autoridades del país de destino y cualesquiera otros que fuesen necesarios.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** | **FECHA** |