

PROGRAMA ERASMUS+ KA-171 PhD, CURSO 2024/2025
COMPROMISO DE ACEPTACIÓN

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	

PLAZA ASIGNADA	
CÓDIGO Y UNIVERSIDAD:	

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

El/la estudiante _____ y se compromete a cumplir las obligaciones establecidas en la convocatoria del programa, entre otras:

1. Completar en la universidad de destino el período de estancia acordado y respetar el acuerdo académico pactado con la dirección de la Tesis Doctoral, obteniendo su visto bueno para cualquier modificación.
2. Acreditar la **contratación** de un seguro que incluya las coberturas de responsabilidad civil, asistencia médica, accidentes y repatriación y cuyo ámbito temporal se extienda a lo largo de toda la estancia académica (suscribiendo la póliza que, en su caso, la Universidad Pablo de Olavide de Sevilla ofrezca a sus estudiantes de movilidad internacional).
3. Cumplimentar de la documentación legal (visados o equivalente, requisitos sanitarios y/o migratorios) que, en su caso, exijan las autoridades del país de destino, formalización del acuerdo académico, inscripción en la universidad de destino, búsqueda de alojamiento y cualesquiera otros que fuesen necesarios.
4. Existe una limitación del Programa Erasmus+ de un máximo de 12 meses por ciclo formativo (en este caso, en el doctorado), por lo que la estancia que realice ahora contará para el cómputo de los 12 meses.
5. **La renuncia a la estancia académica tras la aceptación de la plaza y sin una causa debidamente justificada y documentalmente acreditada supondrá la prohibición de participar en los siguientes tres cursos académicos en cualquiera de los programas gestionados por el Área de Relaciones Internacionales y Cooperación, además de la anulación de cualquier otra estancia académica que haya sido concedida antes de la renuncia injustificada y que no haya comenzado a fecha de la renuncia.**



FIRMA*	FECHA