**D./D.ª** , de nacionalidad , con pasaporte número , con domicilio fiscal en **(INDICAR PAÍS)** adscrito/a a la **(INDICAR UNIVERSIDAD)** mediante la presente manifiesta:

Que **acepto la beca** que me ha sido concedida para la realización del Máster Universitario en **(INDICAR MÁSTER)** impartido por la Universidad Pablo de Olavide (España) de acuerdo con las condiciones establecidas en la convocatoria.

Que al aceptar esta beca me comprometo a:

1. Enviar a la AUIP una copia de la preinscripción en el máster, para el cual se me ha concedido la beca, realizada de acuerdo con la normativa del Distrito Único Andaluz.
2. Formalizar, atendiendo al procedimiento y a los plazos reglamentarios establecidos, la correspondiente matrícula en la Universidad Pablo de Olavide.
3. Ocuparme personalmente de realizar los trámites necesarios para conseguir el visado de entrada a España y, en su caso, legalizar toda la documentación necesaria para constituir el expediente académico.
4. Estar presente en clase el día de inicio de las enseñanzas del Máster. La ausencia, sin autorización por parte de la universidad, será considerada una renuncia formal a los derechos sobre la beca y sobre la plaza que se ocupa en el máster.
5. Estudiar y aprovechar con dedicación la estancia y estudios en la Universidad Pablo de Olavide con el fin de superar las exigencias planteadas en el máster. En el caso de que los responsables del máster entiendan que mi dedicación no es suficiente, seré requerido/a para que reintegre los importes hasta el momento devengados.

En (Ciudad, País), (día) de (mes) de (año)

Fdo.: D./D.ª (Nombre y apellidos)