Dirección General

Asociación Universitaria Iberoamericana de Postgrado

Hospedería Fonseca – C/ Fonseca, 2

37002 Salamanca (España)

**[Ciudad]**, **Haga clic para escribir la fecha de hoy**

**[Elija una opción] [Nombre y Apellidos]**, de nacionalidad **[Indicar]**, con pasaporte **[Número]**, manifiesta:

Que **ACEPTO** la beca que me ha sido concedida por la AUIP para realizar una estancia en la Universidad de **[Indicar]** en las fechas comprendidas entre el **Haga clic para escribir una fecha** y el **Haga clic para escribir una fecha**de acuerdo con las condiciones que se especifican en la convocatoria.

Que al aceptar esta beca asumo los siguientes **COMPROMISOS**:

1. Suscribir una **póliza de seguro** **médico** que cubra los gastos médicos y farmacéuticos durante toda mi estancia en España, incluidos fallecimiento y repatriación.
2. Realizar las actividades para las cuales se me ha concedido la ayuda, según lo indicado en la solicitud.
3. Informar a la AUIP de manera inmediata de cualquier alteración en el programa inicial, especialmente en caso de cambio de las fechas y/o duración de la estancia, quien, con anterioridad a cualquier modificación, deberá remitir su necesaria autorización a dicha solicitud.
4. Remitir a [movilidad@auip.org](mailto:movilidad@auip.org) a mi llegada a la ciudad de destino las **tarjetas de embarque de ida** y un **certificado de inicio de la estancia**,así como el **certificado de titularidad bancaria**, todo ello correctamente escaneado, en formato “.pdf” (**NOTA:** no se aceptarán fotografías).
5. Enviar a [movilidad@auip.org](mailto:movilidad@auip.org) **en el plazo máximo de quince días naturales** a partir de la fecha de finalización de la estancia:

* **Tarjetas de embarque del vuelo de regreso.**
* Un **certificado de realización de la estancia,** firmado por la institución o autoridad académica de destino, en el que se indique la fecha de inicio y fin de la estancia y las actividades realizadas.

1. Incluir una mención expresa a la AUIP y a la Consejería de Transformación Económica, Industria, Conocimiento y Universidades de la Junta de Andalucía, como patrocinadores de este programa de becas, en el caso de que el trabajo resultante de la investigación sea publicado.
2. Devolver a la AUIP las cantidades que proporcionalmente correspondan al periodo de estancia no realizado si, por razones excepcionales, la estancia no pudiera realizarse íntegramente. Igualmente, en caso de incumplimiento por mi parte de los requisitos, condiciones y obligaciones establecidos, la beca podrá ser cancelada y estaré obligado a la devolución íntegra de los gastos ocasionados hasta ese momento.
3. Inscribirme en alguna de las redes sociales de la AUIP con el objetivo de estar informado sobre cualquier información relevante sobre esta convocatoria.

Reciba un cordial saludo,

Fdo.: **[Elija una opción] [Nombre y Apellidos]**.