COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DE VOLUNTARIADO INTERNACIONAL EN COOPERACIÓN. UNIVERSIDAD DE MÁLAGA Y AGENCIA ANDALUZA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO Exp. 2020UF005

"Sensibilización y formación de la comunidad universitaria en cooperación internacional para el desarrollo y los objetivos de desarrollo sostenible mediante prácticas académicas en países prioritarios de la cooperación andaluza"

DATOS DEL PROYECTO

Título del proyecto seleccionado: _____

Nombre del coordinador/a: _____

Entidad contraparte de acogida: _____

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____

Nombre: _____

N.I.F./ N.I.E (incluir letra): _____

DOMICILIO

Dirección: _____

Nº: _____ Piso: _____ Letra: _____ Localidad: _____ C.P.: _____

Provincia: _____

DATOS DE CONTACTO

Teléfono: _____

Email: _____

PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre y apellidos : _____

Teléfono: _____

FORMACIÓN ACADÉMICA

Facultad/Escuela: _____

Curso: _____

Grado/Máster: _____

ESTE APARTADO DEBERÁ SER FIRMADO OBLIGATORIAMENTE POR EL/LA SOLICITANTE

- Acepta bases de la convocatoria de voluntariado internacional en cooperación publicada el 1 de octubre de 2021.
- Todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.
  Tiene conocimiento de la incompatibilidad de esta ayuda con cualquier otra, financiada por la Universidad de Málaga, para realizar otra actividad coincidente, parcial o totalmente, en tiempo, destino y/o institución.
- En caso de realizar un viaje de ocio durante su estancia de voluntariado internacional con una duración de más de 3 días, deberá solicitar y recibir el VºBº del Servicio de Relaciones Internacionales y Cooperación y la entidad contraparte.
- Mediante la firma de este documento el/la estudiante ACEPTA la plaza adjudicada y se compromete a incorporarse en destino en los plazos previstos y a realizar las tareas especificadas, así como cumplir con las obligaciones estipuladas en la convocatoria.
- Queda enterado/a que el incumplimiento de algunas de las obligaciones declaradas en la convocatoria dará lugar a la revocación de la ayuda total o parcial.

EL/LA ESTUDIANTE

Fdo.

Fecha: _____