

## ACEPTACIÓN PLAZA CONCEDIDA\*

**AÑO ACADÉMICO: 20\_\_ /20\_\_**

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y  
estudiante del grado \_\_\_\_\_ del  
plan de estudios \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ del CESAG, centro adscrito a  
Comillas, \_\_\_\_\_ (escribir ACEPTO o RENUNCIO según corresponda) una plaza de  
movilidad en \_\_\_\_\_ (Universidad de destino)  
durante el \_\_\_\_\_ (primer semestre/segundo semestre/año completo)  
del curso académico 20\_\_/ 20\_\_, en el marco del programa \_\_\_\_\_  
( SICUE/ERASMUS+/BILATERAL)

En caso de renunciar a la plaza por causas de fuerza mayor en plazo posterior a la fecha del presente escrito, me comprometo a comunicarlo por escrito al ORI – CESAG antes del 01 de junio de 2019.

En caso de que, sin razón de fuerza mayor, cause baja en una plaza de intercambio, acepto poder quedar excluido/a de participar en otro programa nacional/internacional gestionado por el CESAG en años posteriores. De igual modo, el CESAG se reserva el derecho a revisar la situación de movilidad del alumno en caso de incumplimiento de sus deberes como alumno.

Y para que así conste,

Fecha:

Firma:

Nombre la persona que firma: \_\_\_\_\_

\*En cualquier caso, la concesión de la plaza no será definitiva hasta que no haya sido recibida la aceptación formal por el centro de destino correspondiente.

La documentación requerida ha de enviarse a la universidad de destino firmada por el estudiante y el CESAG.