**Convocatoria de AMPLIACIÓN DE Ayudas PARA LA ASISTENCIA A CURSOS DESTINADAS A ESTUDIANTES DE DOCTORADO DEL campus de excelencia internacional del mar, CEI·MAR.**

**ANEXO II: ACEPTACIÓN DE LA AYUDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****DATOS DEL SOLICITANTE**** | | | |
| **Apellidos** |  | | |
| **Nombre** |  | | |
| **Nombre del curso** |  | | |
| **DNI/Pasaporte** |  | **email** |  |
| **Domicilio** |  | | |
| **C.P.** |  | **Localidad** |  |
| ****ACEPTO**** | | | |
| La ayuda de Fundación CEI·MAR destinada a la asistencia a cursos, y con ello adquiero el COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DE LA AYUDA y, por tanto, asumo el cumplimiento de las obligaciones detalladas en la convocatoria.  **Indicando el número de cuenta bancaria para recibir el pago de la ayuda.**  Número de cuenta: cuenta bancaria española de la que habrá de ser titular.   |  | | --- | |  |   En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES | | | |

El formulario deberá ser enviado a la dirección de correo electrónico [convocatorias@fundacioncemar.com](mailto:convocatorias@fundacioncemar.com)

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

**Fdo. *(Insertar nombre del participante seleccionado y firma sobre estas líneas)***