



MODELO DE ACEPTACIÓN O RENUNCIA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

MANIFIESTA:

Que en fecha  recibió la notificación de la concesión de la beca que le fue otorgada al amparo de la Orden de 6 de noviembre de 2017 por la que se autoriza a la Fundación Galicia Europa a conceder subvenciones y se aprueban las bases reguladoras para la concesión de becas de formación práctica para personas tituladas superiores universitarias en materia de financiación comunitaria de proyectos europeos en el ámbito de la innovación y la investigación.

Y DECLARA:

- Que acepta la beca concedida y, asimismo, acepta el compromiso de cumplimiento de las normas e obligaciones derivadas de las bases de la convocatoria.
- Que renuncia a la beca concedida, con los efectos que establece la Ley 39/2015, de 1 de octubre, reguladora del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

,

de

de