



ED504B - Actividades de formación en linguas estranxeiras

**ACEPTACIÓN OU RENUNCIA DA AXUDA CONCEDIDA**

(Remitirse unha vez que se publique a lista definitiva de alumnado seleccionado)

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE** (alumno/a)

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME                 | PRIMEIRO APELIDO     | SEGUNDO APELIDO      | NIF                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (pai, nai ou titor/a)

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME                 | PRIMEIRO APELIDO     | SEGUNDO APELIDO      | NIF                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Beneficiario/a da axuda concedida ao abeiro da Orde do 2 de febreiro de 2017 pola que se convocan axudas para a realización de actividades de formación en linguas estranxeiras no ano 2017, destinadas ao alumnado dos centros docentes sostidos con fondos públicos, en réxime de concorrencia competitiva,

- RENUNCIO Á AXUDA
- ACEPTO A AXUDA

e autorizo para participar nas actividades de linguas estranxeiras organizadas pola Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria e a recibir a atención médica que, de ser o caso, sexa necesaria. Así mesmo, manifesto o meu coñecemento de que:

- No caso de renuncia posterior á aceptación da axuda, tal e como se indica no artigo 16 da orde de convocatoria, fareime cargo do pagamento do importe total do custo da actividade.
- No caso de abandono do programa, sen ter unha causa grave debidamente xustificada, ou no caso de expulsión deste, segundo está recollido no artigo 17 da orde de convocatoria, fareime cargo do pagamento dos gastos ocasionados, incluíndo os de regreso, así como do importe total do custo da actividade.

Remitir á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria xunto co comprobante de ingreso de  € no número de conta indicado.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE** (no caso de ser maior de idade) **OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

|                      |   |                      |    |                      |    |                      |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|