Manizales, FECHA

Señor

DUVAN EMILIO RAMÍREZ OSPINA

Rector

Universidad de Manizales

Ciudad

*Asunto: Carta de aceptación de condiciones convocatoria de movilidad internacional*

Yo NOMBRE COMPLETO, identificado con la cédula número NÚMERO CÉDULA, en mi calidad de CARGO, adscrito a FACULTAD PROGRAMA entiendo que:

1. De ser seleccionado como beneficiario de la “Convocatoria para movilidad internacional de docentes e investigadores en el marco del convenio de cooperación con la Universidad Católica de Valencia - San Vicente Mártir (España)” aceptaré los términos expuestos en la convocatoria.
2. Será la Universidad Católica de Valencia quien desembolsará los recursos de la beca de movilidad directamente.
3. La cantidad total de la beca (ayuda diaria y ayuda de viaje) se pagará al 100% el primer día de estancia en la Universidad Católica de Valencia mediante transferencia bancaria.
4. El pago corresponderá al importe de la beca, no es necesario justificar costes reales.
5. La obtención de la beca queda sujeta al cumplimiento de todos los pasos.
6. La Universidad de Manizales aportará el seguro médico Internacional a través de la ARL (ASSIT CARD) y bajo ninguna circunstancia aportará ningún apoyo económico en efectivo.
7. Afrontaré las demás erogaciones no cubiertas por el financiamiento de las universidades.
8. Cumpliré con el plan de trabajo presentado en la postulación.

Cordialmente,

NOMBRE COMPLETO

NÚMERO CÉDULA

CARGO

DEPENDENCIA/FACULTAD/ÁREA

CORREO

CELULAR