

DECLARACIÓ D'ACCEPTACIÓ O RENÚNCIA DE LA PLAÇA I DE RESPONSABILITAT EN SITUACIONS DE PANDEÀMIA, CATÀSTROFE NATURAL O CONFLICTE BÈLLIC DELS

Jo, _____ amb DNI/NIE _____, amb plaça atorgada en el marc del programa:

- ☐ Erasmus+ Pràctiques
☐ UAB Exchange Programme Traineeships

per dur a terme una mobilitat de pràctiques en el curs acadèmic 2026-2027, declaro que:

- Soc beneficiari/ària d'una plaça segons la Resolució publicada en data:

- ☐ 26 de març de 2026
☐ 27 de maig de 2026
☐ 28 de setembre de 2026
☐ 27 de gener de 2027

- Mitjançant la signatura d'aquest document, manifesto que:

☐ **Accepto** la plaça i les condicions que s'estableixen en la convocatòria.

I declaro que, en el moment d'iniciar la mobilitat:

- Seguiré les indicacions de les autoritats i de la universitat en el país de destinació, i mantindré informades periòdicament de la meva situació a la UAB i a l'entitat de destinació, tant a l'inici, com durant i en acabar la meva mobilitat, davant de qualsevol situació d'emergència.
- M'informaré de la situació del país de destinació, de les condicions per entrar-hi i de les limitacions de la mobilitat que les autoritats competents, tant espanyoles com del país de destinació, puguin tenir establertes.
- Seguiré la recomanació d'inscriure'm, per viatges o estades inferiors a 3 mesos al [Registre de Viatgers](#) i per viatges o estades superiors a 3 mesos realitzaré la [inscripció](#) en la representació consular o ambaixada del país de destinació.

☐ **Renuncio** a la plaça atorgada.

Signatura electrònica