



**ACEPTACIÓN DE LA BECA DEL PROGRAMA DE PRÁCTICAS CURRICULARES /  
EXTRACURRICULARES<sup>1</sup> EN .....FRANCIA..... CURSO 20... / 20...  
(RESOLUCIÓN RECTORAL Nº ..... DE .....DE.....)**

**DATOS DEL ALUMNO:**

Apellidos:.....  
Nombre: .....  
D.N.I.: .....  
Dirección: .....  
Teléfono fijo:..... Móvil: .....  
Correo electrónico: .....  
Titulación:.....

Por la presente confirmo mi **ACEPTACIÓN** de la beca que me ha sido concedida  
**Me comprometo a rembolsar a la Facultad de Educación la totalidad de la beca en caso de no realizar el desplazamiento** y a realizar las actividades previstas en ..... una vez firmada la presente aceptación.

- Me comprometo también a participar en toda actividad de difusión de la experiencia a que se me convoque en la Facultad de Educación.
- Me comprometo bajo mi responsabilidad exclusiva a responder económicamente por el uso inadecuado de instalaciones y/o medios materiales en el lugar de destino.
- Asimismo, me comprometo a entregar en la Secretaría de la Facultad un **certificado de mi banco / Caja de Ahorros en el que conste que soy titular de la cuenta** en la que quiero que se me ingrese el importe de la beca.
- Acepto bajo mi responsabilidad exclusiva el cumplimiento de la normativa específica de los centros receptores de prácticas, en concreto y de forma específica los relativos al cumplimiento de la **Loi nº 2004- 228, de 15 de marzo de 2004, artículo 1, JORF de 17 de marzo de 2004, que prohíbe la exhibición de signos de carácter religioso en los centros de primaria y secundaria.**

Murcia, a ..... de ..... de .....

Fdo.:.....

<sup>1</sup> Tachar lo que no proceda.