Por la presente confirmo aceptación de la ayuda[[1]](#footnote-2) concedida en el marco de la Convocatoria de Voluntariado Internacional para la Enseñanza del Español como Lengua Extranjera en los Campamentos Saharauis de la RASD, para la realización de una estancia en la Universidad de Tifariti (Argelia), durante el siguiente periodo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA APROX. INICIO:** |  | **FECHA APROX. FIN:** |  |

Como beneficiario/a de ayuda, me comprometo a destinarla al objeto para el que ha sido concedida, cumpliendo las bases de la Convocatoria y todas las obligaciones incluidas en esta, especialmente las referentes a la efectiva realización de la estancia en terreno, con cumplimiento del número mínimo de días establecido, y a la justificación de todos los gastos conforme a lo recogido en el apartado III.3 de la Convocatoria.

Asimismo, me comprometo a cumplir los compromisos acordados con las personas responsables de mi estancia, a respetar los derechos de las personas destinatarias de mi acción voluntaria, y a guardar la debida confidencialidad respecto de la información a la que tenga acceso durante el desarrollo de mi colaboración.

Junto con esta aceptación, informo de los datos bancarios de la cuenta a mi nombre, en la que deseo que se ingrese el importe de la ayuda, siendo consciente de que **el ingreso no se hará efectivo hasta que no remita copia del billete de avión y el seguro de viaje a tecnicooperacion2@us.es,** sin perjuicio de la excepción señalada en el apartado III.6 de la convocatoria:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos:** |  |
| **DNI, NIE o Pasaporte[[2]](#footnote-3):** |  |
| **Dirección fiscal completa[[3]](#footnote-4):** |  |
| **Entidad bancaria:** |  |
| **Nº de cuenta (con IBAN):** |  |

Suscribiendo este compromiso de aceptación, acredito estar al tanto de lo dispuesto en el apartado VII (Revocaciones y reintegros) de la Convocatoria, que establece que el incumplimiento sin causa justificada de las obligaciones establecidas, especialmente la no realización de la estancia para la que se ha concedido la ayuda llevará aparejado, sin perjuicio de otras responsabilidades en que pudiera incurrirse:

* La revocación de la ayuda concedida y el requerimiento de reintegro de las cantidades percibidas.
* La exclusión de la persona en convocatorias futuras de la Oficina de Cooperación al Desarrollo.

En XXXX, a XXXX de XXXX de 2025

**NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA BENEFICIARIA**

1. El importe de las ayudas se calculará conforme a lo establecido en el apartado III. 4 de Convocatoria (1.125 € en concepto de viaje y 15 € diarios, hasta un máximo de 55 días) y en función de los días que las personas seleccionadas indiquen en este compromiso de aceptación y se refleje en los billetes de avión que deben presentar en la Oficina de Cooperación al Desarrollo. [↑](#footnote-ref-2)
2. El Documento de identidad (DNI, NIE o Pasaporte) se debe mantener en virgo durante todo el desarrollo de la estancia. [↑](#footnote-ref-3)
3. La dirección fiscal debe coincidir con la que aparece en el DNI. Debe incluir código postal y municipio. [↑](#footnote-ref-4)