



**ACEPTACIÓN O RENUNCIA DE LA AYUDA CONCEDIDA**  
(Para remitir una vez se publique la lista definitiva de alumnado seleccionado)  
ED504B - ACTIVIDADES DE FORMACIÓN EN LENGUAS EXTRANJERAS

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

**IDENTIFICACIÓN**

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Y, EN SU REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

**IDENTIFICACIÓN**

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beneficiario/a de la ayuda concedida al amparo de la orden por la que se convocan ayudas para la realización de actividades de formación en lenguas extranjeras en el año 2026, destinadas al alumnado de los centros docentes sostenidos con fondos públicos, en régimen de concurrencia competitiva,

Y autorizo para participar en las actividades de lenguas extranjeras organizadas por la Consellería de Educación, Ciencia, Universidades y Formación Profesional, a recibir la atención médica que, en su caso, sea necesaria. Asimismo, manifiesto mi conocimiento de que:

- En el caso de renuncia o abandono del programa sin tener una causa grave debidamente justificada o demás circunstancias establecidas en el artículo 19 de la orden de convocatoria, me haré cargo del importe equivalente de la ayuda y del recargo de demora correspondiente desde el momento del pago de la ayuda hasta la fecha en que se acuerde proceder al reintegro.
- En el caso de expulsión del programa, según lo establecido en el artículo 18 de la orden de convocatoria, me haré cargo del pago de los gastos ocasionados, incluyendo los de regreso, así como del importe total del coste de la actividad y, en su caso, del importe de los daños ocasionados.

Remitir junto con el comprobante de ingreso de  € en el número de cuenta indicado.

Declaro responsablemente que a la persona beneficiaria no se le ha concedido en el presente curso ninguna otra ayuda con la misma finalidad.

**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE** (en el caso de ser mayor de edad) **O REPRESENTANTE**

Lugar y fecha

,  de  de