


**RESOLUCIÓN DE LA UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE POR LA QUE SE PUBLICA EL LISTADO DEFINITIVO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS/AS DE LA I CONVOCATORIA DE BECAS PARA LA REALIZACIÓN DEL PRÁCTICUM DEL MÁSTER INTERUNIVERSITARIO EN COOPERACIÓN AL DESARROLLO – ESPECIALIDAD EN SALUD EN PAÍSES EN DESARROLLO, CURSOS ACADÉMICOS 2013-14 Y 2014-15.**

En uso de las potestades y funciones conferidas por los Estatutos de la Universidad Miguel Hernández de Elche, aprobados por el Decreto 208/2004, de 8 de octubre, del Consell de la Generalitat Valenciana, modificados por el Decreto 105/2012, de 29 de junio, del Consell, y de las competencias que dimanar de los artículos 20 y siguientes de la Ley Orgánica 6/2001 de Universidades, modificada por la Ley Orgánica 4/2001, de 12 de abril;

Vista la Convocatoria de Bolsas de Viaje del Centro de Cooperación al Desarrollo y Voluntariado (CCDV) para la participación de estudiantes en proyectos de solidaridad y cooperación al desarrollo en el terreno – verano 2015, según Resolución Rectoral 1330/15 publicada el 20 de julio de 2015;

Analizadas las solicitudes recibidas y la documentación aportada por los solicitantes;

**RESUELVO**



**PRIMERO:** Publicar el listado de estudiantes beneficiarios de las bolsas de viaje tal y como aparece en el Anexo I de la presente resolución.

**SEGUNDO:** Publicar la presente resolución en los tablones de anuncios oficiales de la Universidad Miguel Hernández de Elche, considerándose la fecha de publicación en los mismos como la fecha de notificación a los beneficiarios a todos los efectos.

**TERCERO:** Indicar a los estudiantes adjudicatarios de las becas que deberán notificar por escrito la aceptación o renuncia en el plazo de 7 días naturales contados a partir del día siguiente a la fecha de publicación de esta resolución, entregando el documento de aceptación según el modelo adjunto en el Anexo II, dirigido al Centro de Cooperación al Desarrollo y Voluntariado o mediante el correo electrónico [cooperacion@umh.es](mailto:cooperacion@umh.es), comunicándolo a través de este correo electrónico en ambos casos dentro de dicho plazo. Si no fuera comunicada la aceptación/renuncia en la fecha mencionada, se dará por supuesta la renuncia a la bolsa de viaje.

Contra la presente Resolución, que pone fin a la vía administrativa, podrá interponerse, sin perjuicio de cualquier otro recurso que el interesado estime procedente, recurso potestativo de reposición ante el Sr. Rector Magnífico de esta Universidad, en el plazo de un mes, o bien, directamente y a elección del interesado, recurso contencioso-administrativo ante el juzgado de lo Contencioso-Administrativo de Elche, en el plazo de dos meses, contados, ambos plazos,



a partir del día siguiente al de la notificación de la presente resolución, todo ello de acuerdo con los artículos 107 y siguientes de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, modificada por la Ley 4/1999, de 13 de enero.

EL RECTOR  
P.D. VICERRECTOR DE RELACIONES INTERNACIONALES  
R.R. 0646/15 de 29 de abril, D.O.C.V. nº 17522/11.05.2015

Fdo.: Vicente Micol Molina



**ANEXO I:**

**Listado Definitivo de Estudiantes Beneficiarios/as**

- Fernández Villaverde, Paula
- Seguí Linares, Begoña



**ANEXO II: Declaración de Aceptación/Renuncia de Beca**

....., con  nº de pasaporte/  
(Nombre y apellidos)

/  NIE ....., habiendo resultado beneficiario/a de la:

**Beca por valor de 1.000€, para la realización del PRÁCTICUM del Máster,**  
otorgada por la Universidad Miguel Hernández, conforme a las condiciones de la I  
Convocatoria de Becas para la Realización del PRÁCTICUM del Máster  
Interuniversitario en Cooperación al Desarrollo – Especialidad en Salud en Países en  
Desarrollo, Cursos Académicos 2013-14 Y 2014-15,

**DECLARO**

(Marcar la casilla de aceptación/renuncia según sea el caso)

**Que acepto dicha Beca y me comprometo a cumplir todas las obligaciones de los beneficiarios/as establecidas en dicha convocatoria.**

**Que renuncio a dicha Beca y a todos los derechos que la misma conlleva.**

Y para que así conste, firmo el presente documento

en ....., a ..... de 2015  
(lugar) (fecha)

Fdo:.....  
(nombre y apellidos)