



### ANEXO III

#### FORMULARIO DE ACEPTACIÓN/RENUNCIA

##### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE LA AYUDA

|                                                   |                                                |                                   |                                              |   |   |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|---|---|
| Apellidos y<br>nombre                             |                                                | D.N.I. / N.I.E.<br>/<br>PASAPORTE |                                              |   |   |
| Domicilio                                         |                                                | Teléfono                          |                                              |   |   |
| Email                                             |                                                | Sexo                              | <table><tr><td>H</td><td>M</td></tr></table> | H | M |
| H                                                 | M                                              |                                   |                                              |   |   |
| Nacionalidad                                      |                                                |                                   |                                              |   |   |
| ¿Discapacidad reconocida igual o superior al 33%? | <table><tr><td>Sí</td><td>No</td></tr></table> | Sí                                | No                                           |   |   |
| Sí                                                | No                                             |                                   |                                              |   |   |

##### EXPONE:

Que conforme a la Resolución definitiva de adjudicación del 14 de septiembre de 2026 dentro del procedimiento de la Convocatoria para la contratación de joven personal investigador y personal técnico de apoyo y de gestión de la I+D+I, en el marco del Programa Fondo Social Europeo. Plus 2021-2027 de Andalucía, y resultando seleccionado para una de las plazas solicitadas.

DECLARA dentro del plazo concedido en la resolución definitiva de adjudicación que *(marcar lo que proceda)*:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| ACEPTO la adjudicación   |  |
| RENUNCIO la adjudicación |  |

En \_\_\_\_\_, a fecha de la firma electrónica.