**ANEXO I. SOLICITUD**

**El documento debe ser firmado electrónicamente por el/la Rector/a de cada una de las universidades participantes**

**Cumplimente únicamente las hojas que necesite, de acuerdo al número de universidades participantes; en caso de que participen más de tres universidades añada las hojas adicionales que resulten necesarias**

|  |
| --- |
| (Indicar el nombre y apellidos del Rector o Rectora) |
|  |

D /Dª

|  |
| --- |
| (Indicar el nombre de la Universidad solicitante) |
|  |

Sr/Sra Rector/a Magnífico/a de la Universidad

En virtud de nombramiento efectuado mediante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Indicar Decreto de nombramiento) | (Fecha de publicación) | (Indicar en qué Boletín Oficial) |
|  |  |  |

Por la presente muestro mi conformidad con la presentación de la solicitud de participación de la Universidad de la que soy Rector/a en el programa “Campus Inclusivos, Campus sin Límites”, convocado por Orden del Ministerio de Universidades.

La universidad a la que represento, está interesada, apoya y se adhiere a la “Convocatoria del Programa Campus Inclusivos, Campus sin límites”.

El proyecto aludido se ha presentado bajo la siguiente denominación:

|  |
| --- |
|  |

El/La Rector/a

|  |
| --- |
| (Indicar el nombre y apellidos del Rector o Rectora) |
|  |

D /Dª

|  |
| --- |
| (Indicar el nombre de la Universidad solicitante) |
|  |

Sr/Sra Rector/a Magnífico/a de la Universidad

En virtud de nombramiento efectuado mediante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Indicar Decreto de nombramiento) | (Fecha de publicación) | (Indicar en qué Boletín Oficial) |
|  |  |  |

Por la presente muestro mi conformidad con la presentación de la solicitud de participación de la Universidad de la que soy Rector/a en el programa “Campus Inclusivos, Campus sin Límites”, convocado por Orden del Ministerio de Universidades.

La universidad a la que represento, está interesada, apoya y se adhiere a la “Convocatoria del Programa Campus Inclusivos, Campus sin límites”.

El proyecto aludido se ha presentado bajo la siguiente denominación:

|  |
| --- |
|  |

El/La Rector/a

|  |
| --- |
| (Indicar el nombre y apellidos del Rector o Rectora) |
|  |

D /Dª

|  |
| --- |
| (Indicar el nombre de la Universidad solicitante) |
|  |

Sr/Sra Rector/a Magnífico/a de la Universidad

En virtud de nombramiento efectuado mediante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Indicar Decreto de nombramiento) | (Fecha de publicación) | (Indicar en qué Boletín Oficial) |
|  |  |  |

Por la presente muestro mi conformidad con la presentación de la solicitud de participación de la Universidad de la que soy Rector/a en el programa “Campus Inclusivos, Campus sin Límites”, convocado por Orden del Ministerio de Universidades.

La universidad a la que represento, está interesada, apoya y se adhiere a la “Convocatoria del Programa Campus Inclusivos, Campus sin límites”.

El proyecto aludido se ha presentado bajo la siguiente denominación:

|  |
| --- |
|  |

El/La Rector/a