



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE  
MADRID

**AYUDAS PARA CONTRATOS PREDOCTORALES DE PERSONAL  
INVESTIGADOR EN FORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE  
MADRID. FACULTAD DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA  
CONVOCATORIA 2014.**

**Documento para el alta del beneficiario**

**COMUNICACIÓN DEL NÚMERO AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL**  
(DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DEL DOCUMENTO EXPEDIDO POR LA SEGURIDAD SOCIAL POR EL QUE SE LE ASIGNA  
EL N° DE AFILIACIÓN)

**DATOS PERSONALES A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

<b>1º apellido</b>	<b>2º apellido</b>	<b>Nombre</b>	<b>Nº. DNI / NIE</b>	
<b>Dirección postal particular</b>	<b>Cód. Postal</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Provincia</b>	<b>Correo Electrónico</b>

**COMUNICA QUE:**

El número de afiliación a la Seguridad Social (NSS) como titular beneficiario para su inclusión en el Régimen General de la Seguridad Social, es:

Nº de Afiliación

En a de 2014

**Firma**

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Investigación", cuya finalidad es la gestión administrativa y económica de todas las ayudas y acciones destinadas al apoyo de la Investigación y podrán ser cedidos a organismos públicos que intervengan en la gestión de la convocatoria, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Investigación y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es: Archivo General y Protección de Datos, Avda. de Séneca, 2, 28040-MADRID, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."