**ANEXO I: SOLICITUD DE AYUDAS PARA CURSAR ESTUDIOS DE MÁSTER EN LA FACULTAD DE ÓPTICA Y OPTOMETRÍA**

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

**DATOS PERSONALES**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS**  (20 dígitos) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATOS ACADÉMICOS**

Título del Máster: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº Créditos Matriculados: \_\_\_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES**

Nº de miembros de la unidad familiar: \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI/NIE** | **Nombre y apellidos** | **Parentesco** | **Fecha de nacimiento** | **Discapacidad (si/no)** |
|  |  | Solicitante |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Al presentar esta solicitud declaro que no soy beneficiario de ninguna ayuda económica para cursar estudios de máster durante el curso 2018/19. A la vez doy permiso para que mis datos personales sean tratados con el exclusivo fin de la valoración de mi candidatura.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documentación que se presenta (marcar lo adjuntado):**

□ Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte.

□ Certificación académica personal del título que dio acceso al Máster, con indicación de la nota media del expediente, si el título no se obtuvo en la UCM.

□ Declaración de la renta de 2017 o certificado de la Agencia Tributaria de los miembros de la unidad familiar: solicitante, padres, hermanos y otros miembros computables. Los hermanos, serán computables si son mayores de 16 y menores de 25 años.

□ Fotocopia del libro de Familia:

□ Otra documentación (detallar):