



UNIVERSIDAD
COMPLUTENSE
MADRID

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

ANEXO I

**SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN PRÁCTICA ESPECIALIZADA PARA EL
INSTITUTO COMPLUTENSE DE ESTUDIOS INTERNACIONALES**

Convocatoria 52/2017

Datos personales del solicitante

DNI/NIF/Tarjeta Residencia		Fecha Nacimiento		
Apellidos			Nombre	
Dirección			Número	Piso
Localidad		Código Postal	Provincia	
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil		Correo Electrónico de contacto

Datos académicos del solicitante

Título de Licenciatura o Grado Universitario en *Economía* o *Administración y dirección de empresas* y estar matriculado o en posesión del título de master relacionado con las disciplinas de Economía y Empresa en la UCM

Documentación a aportar por el solicitante

- * Fotocopia del DNI/NIE régimen comunitario o con permiso de residencia del solicitante, en vigor.
- * Certificación académica, en la que figurarán las asignaturas cursadas, las calificaciones obtenidas, la nota media y fecha del título, excepto para titulados por la UCM
- * Curriculum Vitae, (máximo cuatro folios).
- * Fotocopia de documentos acreditativos de los méritos alegados (*no se valorarán aquellos méritos que siendo alegados en el Curriculum Vitae no estén debidamente justificados*).

Fecha _____

Firma del interesado/a _____

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Becas y Ayudas al Estudio", cuya finalidad es el soporte de los procesos de concesión y denegación de becas de organismos públicos. Soporte en los procesos de tramitación de las solicitudes. Notificación de las concesiones, comunicación de las denegaciones, gestión de recursos y aumentos de cuantía. El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Estudiantes. Los datos podrán ser cedidos a entidades bancarias y organismos públicos según las obligaciones legales previstas. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en: Archivo General y Protección de Datos, Avda. Séneca 2, 28040 Madrid, que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Titulado SI/NO	Psicología:	Becario	Grabado	Admitido/Excluido	Subsanado
-------------------	-------------	---------	---------	-------------------	-----------

MAGFCO. Y EXCMO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID