

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

ANEXO~I

SOLICITUD DE BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA APOYO A LA OFICINA DE ESTUDIANTES VISITANTES DE LA UCM

Datos personales de	el solicitante	;]				
DNI/NIF/Tarjeta Residencia Fecha Nacimie			nto]		
Apellidos					Nombre		
Dirección						Número	Piso
Localidad			Código Postal	Provincia	a.		
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil		Correo E	Electrónico		
			<u> </u>	<u>I</u>			
Datos académicos d	lel solicitant	:е					
Matriculado en licenciatura, grado o master en la UCM durante el curso 2015-2016:			Créditos superados:		Nivel de inglés acreditado:		
				1			
Documentación a a	_						
Fotocopia del DNI/NI	, -		_				
Certificación académi	_	_	_			•	ota media de
todas las superadas. (E		-	tantes con estudios pr	revios en c	otras universi	itadades).	
Curriculum Vitae, (m.Fotocopia de document		- ,	ros alegados (no se va	lororón oc	nuellos mérito	os alle sier	do alegados
en el Curriculum Vitae				الماهاتا الما	quenos merno	os que siei.	ido alegados
	210 000011 0001	aumonto juotino	accos,				
Fecha		Firma	a del interesado/a _				
PROTECCIÓN DE DATOS: Los procesos de concesión y deneg comunicación de las denegacion cedidos a entidades bancarias y o y oposición en: Archivo General y diciembre, de Protección de Dato	gación de becas de les, gestión de recu organismos públicos y Protección de Dato	e organismos públicos rsos y aumentos de cu según las obligacione os, Avda. Séneca 2, 28	s. Soporte en los procesos d uantía. El órgano responsable es legales previstas. El interes	e tramitación del fichero es ado podrá eje	de las solicitudes S Vicerrectorado de rcer los derechos d	 Notificación Estudiantes. de acceso, rect 	de las concesiones Los datos podrán ser ificación, cancelación
A RELLENAR POR	R LA ADMIN	ISTRACIÓN					
Matriculado: SI/NO	Becario	Grabado	Admitido/Excluido Subsanado				