

**Convocatoria 42/2017****UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID****ANEXO I****SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN PRÁCTICA PARA LA OFICINA DE POSTGRADO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

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	

Datos académicos del solicitante		
Matriculado en estudios oficiales de licenciatura, grado o master en la Facultad de Psicología		Créditos superados .

Documentación a aportar por el solicitante
<ul style="list-style-type: none">• Fotocopia del DNI/NIE/Tarjeta de Residencia del solicitante, en vigor.• Certificación académica, en la que figurarán las asignaturas cursadas, las calificaciones obtenidas y la nota media de todas las superadas. (Exclusivamente para los solicitantes con estudios previos en otras universidades).• 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				
Matricula Oficial: SI/NO	Becario	Grabado	Admitido/Excluido	Subsanado