

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

ANEXO I

SOLICITUD de beca de formación práctica de alta especialización de apoyo a la Unión Iberoamericana de Universidades (UIU).

Datos personales de	el solicitante	:	1					
DNI/NIF/Tarjeta Resid	lencia Fecha Nacimiento]				
Apellidos					Nombre			
Apellidos					Nombre			
Dirección					l	Número	Piso	
Localidad			Código Postal	Provincia	a	1		
Teléfono Fijo Teléfono Móvil				Correo E	lectrónico			
			1					
Datos académicos d		:e						
Titulado en Ciencias Soo Matriculado o en posesi Conocimientos de lengu	ón de título de		ado con Relaciones II	nternaciona	les:			
				_				
Documentación a a	portar por e	l solicitante						
* Fotocopia del DNI/NI	E comunitario	o Tarjeta de Re	sidencia del solicita	nte, en vigo	r.			
* Certificación académ:	ica, en la que i	igurarán las asi	ignaturas cursadas,	las califica	ciones obteni	das, la not	a media y los	
datos de expedición de	l Título. (Exclu	ısivamente para	los solicitantes con	estudios p	revios en otra	ıs universit	adades).	
* Acreditación docume	ntal del nivel d	le inglés.						
* Carta de motivación.								
* Curriculum Vitae, (m	áximo cuatro	folios).						
* Fotocopia de docume	ntos acreditati	ivos de los mérit	tos alegados (no se v	alorarán ao	quellos mérito	os que sien	do alegados en	
el Curriculum Vitae no	estén debidar	nente justificad	os).			_	_	
Fecha		Firm	a del interesado/a					
PROTECCIÓN DE DATOS: Los procesos de concesión y dene comunicación de las denegacion cedidos a entidades bancarias y y oposición en: Archivo General diciembre, de Protección de Dato	gación de becas d nes, gestión de recu organismos públicos y Protección de Dat	e organismos público rsos y aumentos de c s según las obligacion os, Avda. Séneca 2, 2	s. Soporte en los procesos uantía. El órgano responsab es legales previstas. El inte	de tramitación de del fichero e resado podrá ej	n de las solicitude s Vicerrectorado d ercer los derechos	es. Notificación e Estudiantes. de acceso, rec	de las concesiones Los datos podrán se ificación, cancelación	
A RELLENAR PO	R LA ADMIN	ISTRACIÓN]					
Titulado: SI/NO	Becario	Grabado	I	Admitido/Excluido Subsanado			Subsanado	