

**Convocatoria 26/2019****UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID****ANEXO I**

SOLICITUD beca de Formación Práctica Especializada en la Clínica Universitaria de Optometría de la UCM

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
Diplomado o Graduado Universitario en Óptica y Optometría, año:

Documentación a aportar por el solicitante
<ul style="list-style-type: none">• Fotocopia del DNI o NIE régimen comunitario o con permiso 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).• Copia del título de Diplomado o Graduado Universitario en Óptica y Optometría.• Comprometerse a pertenecer al Colegio Ópticos-Optometristas de Madrid en el caso de ser adjudicatario de la beca. Dicha pertenencia y estar al corriente de pago serán requisitos imprescindibles a partir del 2 de septiembre de 2019• 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 _____

Información básica sobre Protección de Datos del tratamiento: Becas y Ayudas al Estudio	
Responsable	Vicerrectorado de Estudiantes +info...
Finalidad	Gestión y tramitación integral de las becas y ayudas +info...
Legitimación	Misión en interés público +info...
Destinatarios	Se prevén cesiones +info...
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional +info...
Información adicional	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2019-01-09-Info.Adic.BecasAyudasEstudio-pdf

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN				
Diplomado o Graduado: SI/NO	Becario	Grabado	Admitido/Excluido	Subsanado

