

**SOLICITUD DE FINANCIACIÓN PARTICIPACIÓN CONGRESOS O SEMINARIOS  
DEPARTAMENTO DE ANTROPOLOGÍA SOCIAL  
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIOLOGÍA  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
2017**

**DATOS PERSONALES**

<b>1º Apellido:</b>	<b>2º Apellido:</b>		
<b>Nombre:</b>	<b>N.I.F./N.I.E. (estudiantes extranjeros):</b>		
<b>DOMICILIO: Calle:</b>	<b>Nº:</b>	<b>Piso:</b>	<b>Letra:</b>
<b>Código Postal :</b>	<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	
<b>Teléfonos:</b>	<b>Correo Electrónico:</b>		
<b>ESTUDIOS EN LOS CUALES SE HALLA MATRICULADO EN EL ACTUAL CURSO ACADÉMICO EN ESTA UNIVERSIDAD (MARCAR LO QUE PROCEDA ESPECIFICANDO, A CONTINUACIÓN, LOS ESTUDIOS):</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>DOCTORADO</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>MÁSTER</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>GRADO</b>		
<b>CURSO:</b>			

**DATOS DEL EVENTO**

<b>TÍTULO DEL CONGRESO O SEMINARIO:</b>
<b>FECHAS:</b>
<b>LUGAR DE CELEBRACIÓN:</b>
<b>TÍTULO DE LA PONENCIA A PRESENTAR:</b>
<b>SOLICITA FINANCIACIÓN PARA .. (MARCAR LO QUE PROCEDA, ESPECIFICANDO PRESUPUESTO APROXIMADO DE GASTOS):</b>
<input type="checkbox"/> <b>ALOJAMIENTO</b>
<input type="checkbox"/> <b>VIAJE</b>
<input type="checkbox"/> <b>GASTOS DE INSCRIPCIÓN</b>

**DECLARACIÓN COMPROMISO JUSTIFICACIÓN FINANCIACIÓN**

El/la abajo firmante se compromete a la veracidad de los datos contenidos en la presente, así como a aportar la documentación justificativa establecida según la normativa establecida en la Universidad Complutense de Madrid, y exigida por el Departamento de Antropología Social objeto de la financiación recibida.

Fecha:    /        /

(Firma)

**PLAZO Y LUGAR PRESENTACIÓN SOLICITUD: HASTA EL 1 DE JUNIO DE 2017 (INCLUSIVE) EN LA OFICINA DE REGISTRO DEL CAMPUS DE SOMOSAGUAS.**

**SR. DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE ANTROPOLOGÍA SOCIAL. FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.**