



ANEXO II
ACEPTACIÓN / RECHAZO
DE LA BECA DE FORMACIÓN PRÁCTICA

Datos Personales del/ de la solicitante

DNI/NIE/Tarjeta Residencia		Fecha Nacimiento	
Apellidos			Nombre
Dirección			Número
			Piso
Localidad		Código Postal	Provincia
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	E-mail UCM: @ucm.es	
		E-mail privado:	

Datos de la convocatoria de beca de formación practica

--

Márquese lo que proceda

Acepto	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------

Rechazo	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento de Becas de Formación Práctica de la UCM y en las bases que regulan la convocatoria de las Becas de Formación Práctica el/la beneficiario/a manifiesta su voluntad de *aceptar / rechazar* el disfrute de la misma y se compromete a cumplir con

las normas y obligaciones inherentes a la misma.

Asimismo, manifiesta que no incurre en *ninguna causa de incompatibilidad (Base 17 de su convocatoria)*.

En Madrid a.....de..... de 2026
Firma del interesado/a

Fdo.:.....

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