

**Impreso de Solicitud de Becas para Ayudas
a Alumnos de Programas de Doble Titulación**

Curso 2017/2018

I.- DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre _____
N.I.F. _____ Edad _____ Nacionalidad _____ Sexo M F
Dirección: Calle _____ n° _____ piso _____ pta. _____
Código postal _____ Ciudad _____ Tfno. _____
Correo electrónico _____

II.- DATOS ACADÉMICOS

Centro de la U.P.M. (Facultad o Escuela) _____
Año de inicio de sus estudios en esta Universidad _____ Curso actual _____

III.- DATOS DE LA UNIVERSIDAD RECEPTORA

Universidad/Centro de destino: _____
(detallar nombre completo)

Código de la Universidad/Centro: _____ País _____
(Ej.: UK-GLASGOW02)

Estudios a realizar durante el programa: _____

(n° de asignaturas, proyecto fin de carrera, curso completo)

Duración del período de estudios en el extranjero:

n° de meses _____ mes de inicio _____ fecha fin _____

Prácticas en Empresa SI NO . Fecha inicio _____ Fecha fin _____

IV.- DATOS BANCARIOS (imprescindible especificar todos los datos con sus códigos)

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	N° de Cuenta
------	---------	---------	------	--------------

Entidad Bancaria _____

Titular de la cuenta: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

Acredita la veracidad de los datos consignados

Fecha..... Firma.....

FIRMA DEL COORDINADOR RESPONSABLE EN EL CENTRO

Fecha..... Firma.....

V° B°

Fecha..... Fdo.: Miguel Ángel Gómez Tierno
Vicerrector de Alumnos y EU