

SOLICITUD BECAS COLABORACION EN DEPARTAMENTOS DE LA UPM CURSO 2019/2020

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Apellidos:		Nombre:	
NIF/NIE:	Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:	
Dirección:			
Ciudad:	C.P.	Provincia:	
Tfno. Móvil:	Tfno. Fijo:	E-mail:	
Nº de Afiliación a la Seguridad Social(*):			

DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE:

Centro:			
Titulación:			
Curso:	Nota Media	Nº de créditos superados:	Nº de créditos matriculados:

DEPARTAMENTO:

--

DATOS BANCARIOS(*):

<i>IBAN</i>	<i>Entidad</i>	<i>Oficina</i>	<i>D.C.</i>	<i>Nº de Cuenta</i>

DOCUMENTACION REQUERIDA

	ESQUEMA DEL PROYECTO DE COLABORACIÓN avalado por el Departamento
	Sólo para alumnos que no hayan realizado todos los estudios en la UPM , fotocopia del expediente académico que indique las calificaciones obtenidas y nota media de escala 0 a 10 .
	Certificado de titularidad bancaria
	Documento que acredite el nº de Afiliación a la Seguridad Social

Declaro, bajo mi responsabilidad, la veracidad de los datos reseñados, así como el no ser beneficiario de otro tipo de beca o ayuda, ni de realizar trabajo remunerado alguno.

Madrid, de de 2019
(firma del solicitante)

Fdo.:

Sr. Vicerrector de Alumnos y Extensión Universitaria

Ejemplar para la Universidad

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de un fichero de estudiantes de la Universidad, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo escrito al responsable de la Universidad, adjuntando copia del documento que acredite su autenticidad.

SOLICITUD

