

## SOLICITUD BECAS DE COLABORACION EN \_\_\_\_\_ CURSO 2024/2025

DATOS PERS	ONALES	DEL SC	LICHANII				
Apellidos:			Nombre:				
NIF/NIE:			Fecha de Nacimiento:		:		Nacionalidad:
Dirección:							
Ciudad:		C.P.			Provincia:		
Tfno. Móvil: Tfno. F		ijo: E-mail:					
DATOS ACAI	DEMICOS	DEL SC	LICITANTI	E:			
Centro:							
Titulación:							
Curso: Nota Media		Nº de créditos supera			dos:	Nº de créditos matriculados:	
¿Ha disfruta NO			lad de una	Beca Cola	bor	ación d	de la UPM?: SI
En caso afir	mativo in	dicar					
Código del P	royecto e	n el que	solicita la	colaboraci	ón:		
001 10170 50		ADTE D		A DE QUE	. –	NITEO	and the Advidence of the
SI	NO NO	ARIED	E LA LIST	A DE SUP	'LE	NIES E	en caso de No Adjudicación:
							eseñados, así como el no ser munerado alguno.
Madrid, de de 202_ (firma del solicitante)							
			Fd	0.:			



## **DOCUMENTACION REQUERIDA**

Curriculum Vitae en el que se aleguen los méritos para su valoración de acuerdo con el perfil de la beca solicitada y documentación que lo acredite
Documentación que acredite los méritos especificados en el curriculum así como que cumple los requisitos previos excluyentes exigidos para las becas específicas: fotocopia de títulos, diplomas, certificados de experiencia, credenciales de becario en su caso, etc.
Fotocopia del expediente académico que indique las calificaciones obtenidas y nota media de escala 0 a 10.
Sólo para alumnos que no hayan realizado todos los estudios en la UPM
Otros (Indicar):

Para más información sobre la ubicación del perfil y las tareas a realizar, deberás consultar en <u>Universidad Politécnica de Madrid (upm.es)</u>

La presente solicitud se enviara por correo electrónico al mail indicado en el perfil publicado y correspondiente a esta solicitud

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.