UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

Vicerrectorado de Estudiantes, Empleabilidad y Extensión Universitaria

Impreso de Solicitud de Becas para Ayudas a Estudiantes de Programas de Doble Titulación

Curso 2025-26

Fotografía

I.- DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre_____

N.I.F._____Edad_____Nacionalidad_____Sexo M ☐ F ☐

Dirección: Calle _____ nº ____ 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:_____

_____

(nº de asignaturas, proyecto fin de carrera, curso completo)

Duración del período de estudios en el extranjero:

nº 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.*	*Nº 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

Documentación a adjuntar: CERTIFICADO DE LA EXISTENCIA DE CONVENIO DE DOBLE TÍTULO CON LA INSTITUCIÓN RECEPTORA, CERTIFICADO DE HABER COMPLETADO EL PRIMER CURSO DEL PROGRAMA, CERTIFICADO DE TITULARIDAD DE LA CUENTA BANCARIA Y FORMULARIO ALTA A TERCEROS