

BECAS-COLABORACIÓN DE FORMACIÓN UPM
CURS 20__/20__
DATOS DE ALTA DEL BECARIO

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos:		Nombre:	
NIF/NIE:		Nacionalidad:	
Nacido en:		Provincia:	País:
Fecha Nacimiento (Día/mes/Año)	Sexo: V M	Estado Civil: S C V O	

DOMICILIO EN ESPAÑA:

Tipo de vía:		Nombre:	
Nº	Bloque/Piso:	Localidad	C.P.
Provincia	Teléfono:	E-mail:	@alumnos.upm.es

DOMICILIO FISCAL:

Tipo de vía:		Nombre:	
Nº	Bloque/Piso	Localidad	
C.P.	Provincia	País:	

DATOS BANCARIOS EN ESPAÑA (*)

Nombre Banco:	Domicilio Banco:
Código IBAN: ES <i>(número de cuenta 22 dígitos)</i>	

Firma del becario

DATOS DE LA BECA (cumplimentar por el Departamento/Unidad donde se va a desarrollar la beca)

D./Dña.: _____, becario de colaboración de formación de la U.P.M. se ha incorporado a la beca con el siguiente proyecto formativo, ubicación, fecha de incorporación y finalización:

Departamento/Unidad		Centro (Ubicación)	
Denominación del proyecto formativo de la beca:			
Tutor :		Teléfono:	E-mail:
Fecha de incorporación (Día/mes/Año)::	Fecha de finalización (Día/mes/Año)::	Importe de la beca:	Aplicación Presupuestaria: (no cumplimentar)

Madrid, a __ de _____ de 20__

Fdo. (Firma del tutor)

(*) Cumplimentar si el pago de la beca se va a realizar en una cuenta diferente a la indicada en la solicitud, si es el caso, presentar certificado de titularidad bancaria.

Enviar a Sección de Extensión Universitaria. Rectorado, Edificio B. (Pº Juan XXIII; 11- 28040-Madrid)