

**Convocatoria 08/2018****UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
ANEXO I****Solicitud de beca de formación práctica en la Facultad de Psicología para colaborar en la Organización y gestión de pacientes de la Unidad Clínica de Logopedia.**

<b>Datos personales del solicitante</b>				
DNI/NIF/Tarjeta Residencia	Fecha Nacimiento			
Apellidos		Nombre		
Dirección			Número	Piso
Localidad	Código Postal	Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil		Correo Electrónico	

<b>Datos académicos del solicitante</b>		
Matriculado en estudios oficiales de grado de Logopedia en la UCM	Créditos superados:	Créditos pendientes:

<b>Documentación a aportar por el solicitante</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Fotocopia del DNI/NIE régimen comunitario o con permiso de residencia del solicitante, en vigor.</li><li>• Certificación académica, en la que figurarán las asignaturas cursadas, las calificaciones obtenidas y la nota media de todas las superadas. (Exclusivamente para los solicitantes con estudios previos en otras universidades).</li><li>• Curriculum Vitae, (máximo cuatro folios).</li><li>• Fotocopia de documentos acreditativos de los méritos alegados (no se valorarán aquellos méritos que siendo alegados en el Curriculum Vitae no estén debidamente justificados).</li></ul>

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del interesado/a \_\_\_\_\_

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Becas y Ayudas al Estudio", cuya finalidad es el soporte de los procesos de concesión y denegación de becas de organismos públicos. Soporte en los procesos de tramitación de las solicitudes. Notificación de las concesiones, comunicación de las denegaciones, gestión de recursos y aumentos de cuantía. El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Estudiantes. Los datos podrán ser cedidos a entidades bancarias y organismos públicos según las obligaciones legales previstas. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en: Archivo General y Protección de Datos, Avda. Séneca 2, 28040 Madrid, que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

<b>A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN</b>				
Matricula Oficial: SI/NO	Becario	Grabado	Admitido/Excluido	Subsanado

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID