



UNIVERSIDAD  
COMPLUTENSE  
MADRID

**Convocatoria 64/2018**

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

*ANEXO I*

SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN PRÁCTICA ESPECIALIZADA PARA LA COLABORACIÓN EN LA COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DE ACTIVIDADES DEL VICERRECTORADO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA, CULTURA Y DEPORTE.

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

Datos académicos del solicitante
Licenciado o Graduado en Comunicación Audiovisual, Diseño, Publicidad y Relaciones Públicas, Ciencias de la Información o equivalentes.

Documentación a aportar por el solicitante
<ul style="list-style-type: none"><li>• Fotocopia del DNI/NIE/Tarjeta de Residencia del solicitante, en vigor.</li><li>• Acreditar documentalmente los méritos alegados, excepto los estudios oficiales en la UCM (no se valorarán aquellos méritos que siendo alegados en el Curriculum Vitae no estén debidamente justificados).</li><li>• Curriculum Vitae, (máximo cuatro folios).</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.

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN				
Titulado: SI/NO	Becario	Grabado	Admitido/Excluido	Subsanado

MAGFCO. Y EXCMO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID