

ANEXO II

Oficina de Becas y Ayudas Propias
Área de Estudiantes

SOLICITUD DE AYUDAS DEPORTIVAS-SERVICIO DE DEPORTES DE LA
UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE
Resolución de 2 de noviembre de 2011
Universidad Pablo de Olavide

1. DATOS PERSONALES			
N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE		
DOMICILIO (durante el período de disfrute de la beca)			TELÉFONO
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	FECHA NACIMIENTO
2. DATOS ACADÉMICOS			
TITULACIÓN:		A RELLENAR POR LA UNIVERSIDAD:	
Año de inicio de los estudios: _____		Nota Media Expediente: _____	
Curso actualmente matriculado: _____			
3. DATOS BANCARIOS (Para el ingreso de la ayuda en el caso de que ésta sea concedida)			
ENTIDAD:	OFICINA:	DC:	NÚMERO DE CUENTA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. OTROS DATOS		Documentación que se adjunta:	
¿HAS DISFRUTADO DE ESTAS AYUDAS ANTERIORMENTE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I.	
INDIQUE CUAL Y AÑO ACADÉMICO:		<input type="checkbox"/> Certificación Académica	
		<input type="checkbox"/> Currículum	
		<input type="checkbox"/> Otros:	

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos reseñados son ciertos y me comprometo a cumplir los requisitos de la convocatoria en el caso de la concesión de la ayuda.

En Sevilla, a _____ de _____ de 2011.

Firma del Solicitante,