Oficina de Becas y Ayudas Propias
Área de Estudiantes

ANEXO II

SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN EN PRÁCTICAS PARA EL VICERRECTORADO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL- SALUD INTEGRAL Y MEDIO AMBIENTE

Resolución de 3 de febrero 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: _____ Curso actualmente matriculado:_____	Nota Media Expediente: _____

3. DATOS BANCARIOS (Para el ingreso de la ayuda en el caso de que ésta sea concedida)

ENTIDAD:	**OFICINA:**	**DC:**	**NÚMERO DE CUENTA:**

4. OTROS DATOS	**Documentación que se adjunta:**
¿HAS DISFRUTADO DE ESTAS AYUDAS ANTERIORMENTE? SI ☐ NO ☐ INDIQUE CUAL Y AÑO ACADÉMICO:	☐ Fotocopia D.N.I. ☐ Certificación Académica ☐ Currículum ☐ 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,

SR. RECTOR MGFCO. DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, SEVILLA