

ANEXO II

Oficina de Becas y Ayudas Propias
Área de Estudiantes

SOLICITUD DE BECA DE ALUMNO COLABORADOR
Resolución de 25 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: _____			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,