

ANEXO II

**SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN PARA LA BIBLIOTECA DE LA
UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE
Resolución de fecha 26 de octubre de 2023
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	CORREO ELECTRONICO
2. DATOS ACADÉMICOS			
TITULACIÓN:		A RELLENAR POR LA UNIVERSIDAD:	
Año de inicio de los estudios: _____		Nota Media Expediente: _____	
Año de fin de los estudios: _____			
3. DATOS BANCARIOS (Para el ingreso de la ayuda en el caso de que ésta sea concedida)			
CÓDIGO IBÁN	ENTIDAD	OFICINA	DC NÚMERO DE CUENTA
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 2023.

Firma del Solicitante,

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

Código Seguro de Verificación: qVZwqoAEmUbn139lzeBdgjJLYdAU3n8j. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://portafirmas.upo.es/verificarfirma> Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	Sello electrónico de la Universidad Pablo de Olavide	FECHA	27/10/2023	
ID. FIRMA	firma.upo.es	qVZwqoAEmUbn139lzeBdgjJLYdAU3n8j	PÁGINA	1/1

