

**ANEXO II**

SOLICITUD DE UNA BECA DE FORMACIÓN PARA EL ÁREA DE ESTUDIANTES DE GRADO DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA  
**Resolución de fecha 30 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 ELECTRÓNICO	
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)				
<b>CÓDIGO IBÁN</b>	<b>ENTIDAD</b>	<b>OFICINA</b>	<b>DC</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
4. OTROS DATOS			Documentación que se adjunta:	
¿HAS DISFRUTADO DE ALGUNA BECA DE FORMACIÓN 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	
¿TRABAJA ACTUALMENTE?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<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,

SRA. VICERRECTORA DE ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, SEVILLA

Código Seguro de Verificación: n9oBX61ZYdv+jfjDQeIdYzJLYdAU3n8j. 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	31/10/2023
ID. FIRMA	firma.upo.es	n9oBX61ZYdv+jfjDQeIdYzJLYdAU3n8j	PÁGINA

