

ANEXO II

SOLICITUD DE UNA BECA DE FORMACIÓN VINCULADA A LOS PROGRAMAS DE LA OFICINA DE VOLUNTARIADO Y COMPROMISO SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE

Resolución de fecha 6 de septiembre de 2024
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?			<input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I.
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificación Académica
INDIQUE CUAL Y AÑO ACADÉMICO:			<input type="checkbox"/> Currículum
ESTÁ TRABAJANDO ACTUALMENTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<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 2024

Firma del Solicitante,

SRA. VICERRECTORA DE CULTURA Y POLITICAS SOCIALES DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE

