



## Convocatoria de 1 BECA de APOYO PARA LA UNIVERSIDAD DE LA EXPERIENCIA

Resolución de 30 de junio de 2016

### Curso académico 2016-2017 IMPRESO DE SOLICITUD

#### DATOS PERSONALES del solicitante

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 Dirección a efectos de notificaciones: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \*: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Entidad financiera e **IBAN de la cuenta corriente** para el ingreso de la beca:

[\*] Se utilizará esta dirección para cualquier comunicación que sea necesario realizar al solicitante

#### ESTUDIOS en que está matriculado en 2016-2017:

Centro: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

En el caso de ser **TITULADO** por la Universidad de Zaragoza, indíquese:

Título: \_\_\_\_\_ Curso académico de finalización estudios: \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTOS que aporta con la solicitud:

- O Currículum vitae  
 O Documentos a efectos del cálculo de la renta familiar [\*]  
 O Proyecto de ideas  
 O Credencial de becario del Ministerio

Si solicitó beca para el curso **2015-2016**, indique el **organismo convocante**:

O Ministerio de Educación      O Gob. Vasco      O UZ

[\*] Sólo quienes hayan obtenido beca para el curso 2015-2016, en las convocatorias de carácter general y de movilidad del Ministerio de Educación o del Gob. Vasco, quedan exentos de aportar la documentación necesaria para el cálculo de la renta familiar, (a efectos de evaluar su situación económica), y de cumplimentar el siguiente recuadro

#### DATOS FAMILIARES referidos a 2015 (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio)

N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Profesión	Situación Laboral
		Solicitante				
		Padre				
		Madre				

#### El solicitante DECLARA bajo su RESPONSABILIDAD:

- Que acepta las bases de la presente convocatoria, y que en caso de ser seleccionado, no incurriría en ningún tipo de incompatibilidad
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y que, de resultar probado mediante la oportuna investigación que no son ciertas las circunstancias declaradas, podrá incurrir en responsabilidad de falsedad u ocultación.
- Que se encuentra en condiciones de poder llevar a cabo las tareas de apoyo en la franja/periodo del día indicado en la convocatoria
- Que de ser seleccionado, mantendrá su condición de estudiante oficial de la UZ durante todo el periodo de la beca y, en su caso, el de la prórroga

Zaragoza, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(firma)

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa así como la gestión de su participación en los servicios de la Universidad de Zaragoza. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito dirigido al Sr. Gerente.

**DIRIGIDO A: DIRECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LA EXPERIENCIA**