



Expediente N°

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

DATOS DEL CANDIDATO

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|---------------------------------------|--|--|--|
| NIF/Pasaporte/Tarjeta Residencia | | APELLIDOS y NOMBRE | | | | | |
| | | | | | | | |
| Domicilio particular: | | | | | | | |
| Población | | | | PROVINCIA | | Código postal | |
| Teléfono | | Correo electrónico ⁽¹⁾ | | | | | |
| Nacionalidad: | | | | | | Sexo: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> | |
| Titulación: | | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Otras: | | | | | |
| Año de nacimiento (aaaa): | | | | Fecha de fin de carrera (dd mm aaaa): | | | |
| Año de obtención de la titulación correspondiente | | | | | | | |

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Título del Proyecto de investigación | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Línea de investigación | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| En _____, a _____ de _____ de _____ | | | | | | | |
| Firma (original) del solicitante de la Beca | | | | | | | |
| El firmante solicita ser admitido a la Convocatoria a la que se refiere el presente formulario y declara que son ciertos los datos personales que aparecen en el mismo, así como que reúne las condiciones exigidas para tomar parte en la misma. (Los datos personales que aparecen en este documento sólo serán utilizados para los fines previstos en la correspondiente Convocatoria o para su tratamiento automatizado con fines estadísticos con las garantías previstas en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal). | | | | | | | |