



Universidad de Granada

## VICERRECTORADO DE ESTUDIANTES Y EMPLEABILIDAD

**Solicitud para  
18 BECAS DE APOYO A LA INFORMACIÓN  
Y PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL  
EN EL CENTRO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS  
UNIVERSIDAD DE GRANADA**

**LUGAR DE PRESENTACIÓN: REGISTRO GENERAL O AUXILIARES DE LA UGR  
PLAZO FINALIZACIÓN: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2016  
Curso Académico 2016/2017**

### DATOS PERSONALES

|                    |  |           |  |
|--------------------|--|-----------|--|
| D.N.I.             |  |           |  |
| APELLIDOS          |  |           |  |
| NOMBRE             |  |           |  |
| DOMICILIO HABITUAL |  |           |  |
| POBLACIÓN          |  | C. POSTAL |  |
| PROVINCIA          |  |           |  |
| TELÉFONO           |  |           |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |           |  |
| Nº AFILIACIÓN S.S. |  |           |  |
| NÚMERO CUENTA      |  |           |  |

### DATOS ACADÉMICOS

|   |   |       |  |
|---|---|-------|--|
| ESTUDIOS ACTUALES<br>CURSO ACADÉMICO<br>2016/17 |   | CURSO |  |
| FACULTAD/ESCUELA                                |   |       |  |
| ¿POSEE ALGÚN TÍTULO<br>ACADÉMICO?               | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |       |  |
|   | ¿CUÁL?  |       |  |

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Fotocopia del DNI y resguardo de matrícula en la UGR.
- Currículum vitae y documentación acreditativa de los méritos alegados

|        |  |
|--------|--|
| Firma: | Sus datos personales aportados en la solicitud, así como aquellos contenidos en la documentación que se acompañe, serán tratados por la Universidad de Granada, con sede en Avda. del Hospicio, s/n, 18071 Granada, con la finalidad de la tramitación y resolución de su beca. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal. |
|--------|--|

**BECAS DE APOYO A LA INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL EN EL  
CENTRO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS  
CURSO 2016/2017**

*Resguardo para el estudiante*

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| <b>D.N.I.:</b> | <b>NOMBRE ESTUDIANTE:</b> |
|----------------|---------------------------|