

MODELO DE SOLICITUD

<b><i>Beca Solicitada:</i></b>		
<b><i>Primer apellido:</i></b>	<b><i>Segundo apellido:</i></b>	<b><i>Nombre:</i></b>
<b><i>Fecha de nacimiento:</i></b>		<b><i>D.N.I.:</i></b>
<b><i>Teléfono/s:</i></b>		<b><i>Correo electrónico:</i></b>
<b><i>Domicilio:</i></b>		
<b><i>Código Postal:</i></b>	<b><i>Localidad:</i></b>	<b><i>Provincia:</i></b>
<b><i>Titulación Académica o Estudios que cursa:</i></b>	<b><i>Curso:</i></b>	<b><i>Centro/Facultad:</i></b>
Alcalá de Henares, de de <b><i>FIRMA DEL INTERESADO/A</i></b>		

***OBSERVACIONES:***

***A la presente solicitud, junto con el documento de protección de datos, deberá adjuntar obligatoriamente: Fotocopia del D.N.I./Tarjeta de Residente y Curriculum vitae con fotografía reciente y, en su caso, expediente académico.***

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en un fichero cuyo responsable es la FGUA, cuya finalidad es la recogida de datos de los interesados para su valoración en la presente convocatoria, y podrán ser cedidos exclusivamente en base a las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Dirección de la FGUA, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es C/ Imagen nº 1-3 28801 Alcalá de Henares (Madrid), 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.