

MODELO DE SOLICITUD

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