

MODELO DE SOLICITUD

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

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 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.