

MODELO DE SOLICITUD

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

OBSERVACIONES:

A la presente solicitud, junto con el documento de protección de datos, deberá adjuntar: Fotocopia del D.N.I./Tarjeta de Residente, Curriculum vitae con fotografía reciente y breve carta de motivación.

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.