Unidad de Becas y
Ayudas a la Movilidad

ANEXO II

SOLICITUD DE BECA DE ALUMNO COLABORADOR-DEPARTAMENTO GEOGRAFÍA, HISTORIA Y FILOSOFÍA
Resolución de 4 de octubre de 2014
Universidad Pablo de Olavide

1. DATOS PERSONALES

N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE		
DOMICILIO (durante el período de disfrute de la beca)			TELÉFONO
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	FECHA NACIMIENTO

2. DATOS ACADÉMICOS

TITULACIÓN:

Año de inicio de los estudios: _____

Año de fin de los estudios:_____

A RELLENAR POR LA UNIVERSIDAD:

Nota Media Expediente: _____

3. DATOS BANCARIOS (Para el ingreso de la ayuda en el caso de que ésta sea concedida)

ENTIDAD:	**OFICINA:**	**DC:**	**NÚMERO DE CUENTA:**

4. OTROS DATOS

¿HAS DISFRUTADO DE ESTAS AYUDAS ANTERIORMENTE? SI ☐ NO ☐

INDIQUE CUAL Y AÑO ACADÉMICO:

Documentación que se adjunta:

☐ Fotocopia D.N.I.

☐ Certificación Académica

☐ Currículum

☐ Otros:

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos reseñados son ciertos y me comprometo a cumplir los requisitos de la convocatoria en el caso de la concesión de la ayuda.

En Sevilla, a _____ de _____ de 2014.

Firma del Solicitante,

SR. RECTOR MGFCO. DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, SEVILLA

Código Seguro de Verificación: qLtnyaYBabuQg0aNa12RSzJLYdAU3n8j
. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://portafirmas.upo.es/verificarfirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	Sello electrónico de la Universidad Pablo de Olavide		FECHA	16/10/2014
ID. FIRMA	firma.upo.es	qLtnyaYBabuQg0aNa12RSzJLYdAU3n8j	PÁGINA	1/1