



ANEXO II

SOLICITUD DE BECA VINCULADA A UN PROGRAMA DE FORMACIÓN
PARA EL ÁREA DE GESTIÓN DE MATRÍCULA Y EXPEDIENTE
ACADÉMICO DE GRADO
Resolución de 5 de junio de 2017
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	CORREO ELECTRÓNICO	
2. DATOS ACADÉMICOS				
TITULACIÓN:			A RELLENAR POR LA UNIVERSIDAD:	
Año de inicio de los estudios: _____			Nota Media Expediente: _____	
Curso actualmente matriculado: _____				
3. DATOS BANCARIOS (Para el ingreso de la ayuda en el caso de que ésta sea concedida)				
CÓDIGO IBÁN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA
4. OTROS DATOS			Documentación que se adjunta:	
¿HAS DISFRUTADO DE ESTAS AYUDAS ANTERIORMENTE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I.	
INDIQUE CUAL Y AÑO ACADÉMICO:			<input type="checkbox"/> Certificación Académica	
¿TRABAJA ACTUALMENTE?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Currículum	
			<input type="checkbox"/> 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 2017.

Firma del Solicitante,

SR. VICERRECTOR DE ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, SEVILLA

Código Seguro de Verificación: WY7+fnp98nIvk9WyTlx+XTJLYdAU3n8j. 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	06/06/2017	
ID. FIRMA	firma.upo.es	WY7+fnp98nIvk9WyTlx+XTJLYdAU3n8j	PÁGINA	1/1

