

BECA - Unidad de Atención a la Discapacidad

DATOS PERSONALES

Primer apellido:	Segundo apellido:
Nombre:	Nacionalidad:
D.N.I / NIE / pasaporte:	Fecha de nacimiento:
Dirección: calle/plaza/avenida:	Núm.:
Piso: Puerta:	
Población:	Provincia: Código postal:
Teléfono fijo y/o móvil:	E-mail: Fax:
Situación laboral actual:	

DATOS ACADÉMICOS

Titulación:	
Año inicio:	Año finalización:
Otros títulos universitarios (oficiales o propios):	

CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA

--

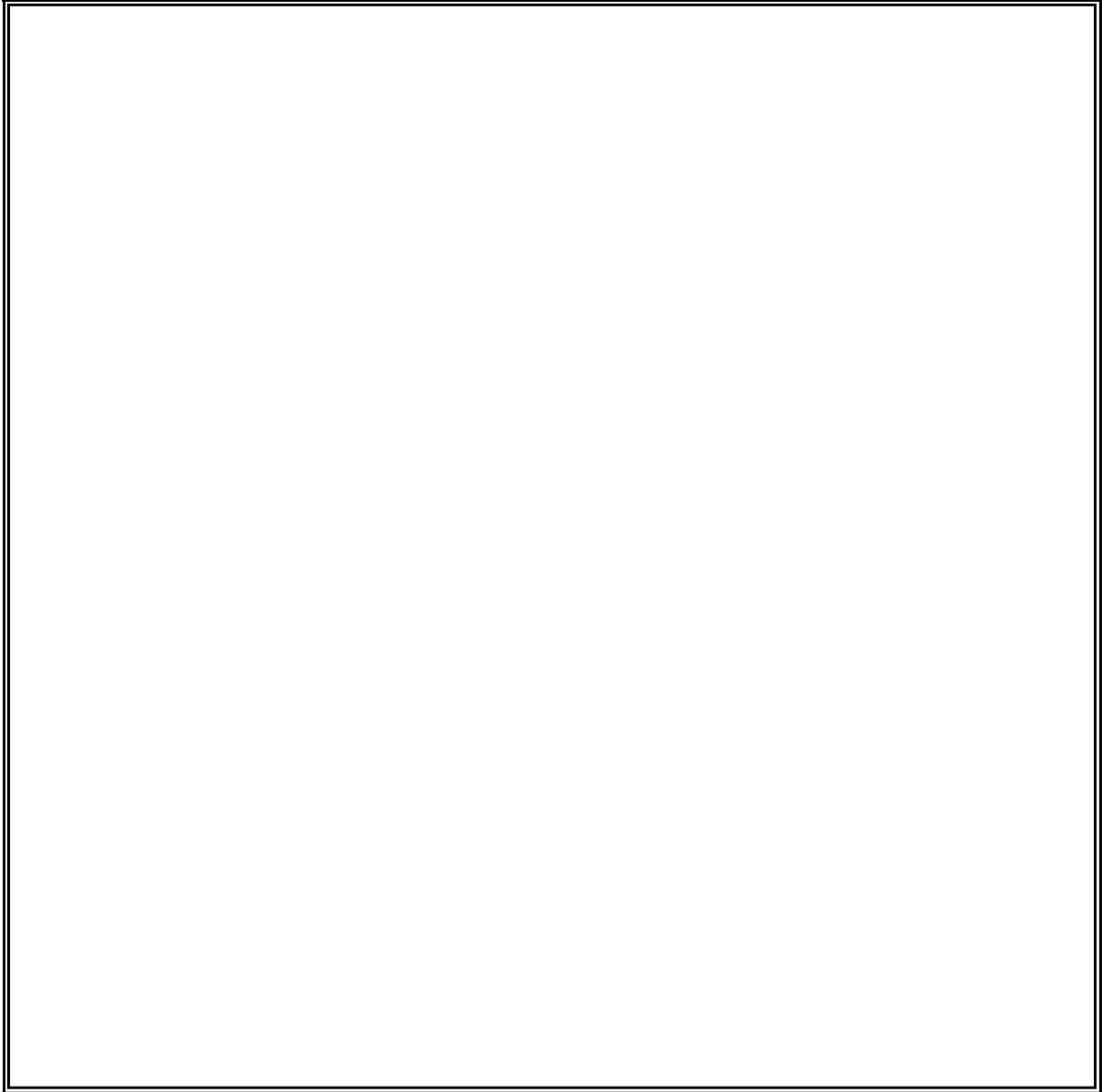
Firma del solicitante, por la que se compromete, en caso de concesión, a cumplimentar los requisitos de la presente convocatoria.

En , a..... de de 2003

CURRICULUM VITAE

Apellidos y Nombre:

DNI/NIE/Pasaporte:



DECLARACIÓN JURADA

Declaro que no poseo la condición de becario por ningún programa nacional, regional o local, otro nombramiento, no realizo ningún trabajo remunerado ni estoy cobrando el paro ni cualquier otro subsidio de desempleo.

Enade 2003