

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:	Universidad:		
Año inicio:	Año finalización:		
Matr.Honor:	Sobres.:	Notab.:	Aprob.:
Otros títulos universitarios (oficiales o propios):			

CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA

--

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS

Inglés:	Francés:	Alemán:
Otros:		

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