

**BECA-COLABORACIÓN
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

DATOS PERSONALES

| | | |
|-----------------|------------------|--------|
| | | |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre |

| | | | |
|--------------|-----------------|------------------|------|
| | | | |
| Nacionalidad | N.I.F. / N.I.E. | Fecha Nacimiento | Sexo |

| | | |
|------------|---------------|-----------|
| Domicilio: | | |
| Ciudad | Código Postal | Provincia |

| | |
|------------|---------------------|
| Teléfonos: | correo electrónico: |
|------------|---------------------|

ESTUDIOS

| |
|--|
| |
|--|

CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA

| |
|--|
| |
|--|

NIVEL CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS

| |
|---------|
| Idioma: |
|---------|

| | | | | | | |
|-------|-------|--------------------------|--------|--------------------------|-------|--------------------------|
| Nivel | Alto: | <input type="checkbox"/> | Medio: | <input type="checkbox"/> | Bajo: | <input type="checkbox"/> |
|-------|-------|--------------------------|--------|--------------------------|-------|--------------------------|

Firma del solicitante, comprometiéndose en caso de concesión, a cumplir los requisitos de la presente convocatoria.

En _____, a _____ de _____ de 2013

Fdo.:

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales facilitados por usted a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es gestionar las solicitudes de becas de colaboración convocadas por el Vicerrectorado de Investigación de la UNED. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de la finalidad expresada, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, enviando una solicitud por escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, ante el Servicio de Investigación, c/Bravo Murillo, 38 C.P. 28015 Madrid

Secretaría del Instituto Universitario General Gutiérrez Mellado