**BECAS UCO GLOBAL SUMMER 2017/18**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Documentación\*:***   1. Solicitud (este impreso) 2. Acreditación idioma (COMPULSADA y según requisitos Art. 3 de la convocatoria y política lingüística de la UCO)   (\*) ***Ver Artículo 5. Plazo y forma de presentación de solicitudes:*** *Las solicitudes se presentarán, junto con la documentación necesaria, por cualquiera de los medios establecidos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas o de manera presencial, en el Registro General de Rectorado o en el Registro Auxiliar del Campus de Rabanales (Edificio Paraninfo).****.*** | | | | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | |
| **DNI** | | **NOMBRE Y APELLIDOS** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN COMPLETA A EFECTOS DE NOTIFICACIONES** *(incluya población y código postal)* | | | | | | | | | |
| **TFNO. FIJO** | | | | | **TFNO. MÓVIL** | | | **SEXO (M/F)** | |
| **EMAIL** *(para contacto relacionado con la estancia)* | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO** *(DD/MM/AAAA)* | | | | |
| **DATOS ACADEMICOS** | | | | | | | | | |
| **FACULTAD** | | | | | **TITULACIÓN** | | | | |
| **MODALIDAD DE LA MOVILIDAD** | | | | | | | | | |
| *Marque con una X las modalidades a las que desea concurrir (Puede ser más de una)* | | | | | | | | | |
| **A** | | | **B** | | | | **C** | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| **CURSOS ELEGIDOS POR ORDEN DE PRIORIDAD SEGÚN MODALIDAD** | | | | | | | | | |
| *Escriba (si elige la modalidad A o C) el nombre del curso especializado que desea realizar* | | | | | | | | | |
| **MODALIDAD A**  1  2  3 | | | | | **MODALIDAD C**  1  2  3 | | | | |
| **ACREDICATIÓN DE IDIOMA** | | | | | | | | | |
| **INGLÉS** | B1 | | | B2 | | C1 | | | C2 |
| **FRANCES** | B1 | | | B2 | | C1 | | | C2 |
| **ALEMÁN** | B1 | | | B2 | | C1 | | | C2 |
| **OTROS** | B1 | | | B2 | | C1 | | | C2 |

En Córdoba, a de de 2017

Firma del/a interesado/a

*Con la firma de este documento, el/la beneficiario/a da su consentimiento expresamente a que la Universidad pueda hacer uso de los datos recogidos en el mismo, con la finalidad de tramitar el pago de la beca solicitada, así como para posibles informaciones que la Universidad considere de interés, según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.*

**A/A: SR. DIRECTOR DE LA OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES**