



**ANEXO I.- IMPRESO DE SOLICITUD –
BECA FORMACIÓN EN COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN
PS-2020-011**

APELLIDOS:							
NOMBRE:						NIF PASAPORTE	O
NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO:					
DOMICILIO		PAÍS		PROVINCIA			
LOCALIDAD					CÓDIGO POSTAL		
CALLE, PLAZA, AVDA.						Nº	
TELÉFONOS:				CORREO ELECTRÓNICO			
1) TITULACIÓN ACADÉMICA FINALIZADA							
POR LA UNIVERSIDAD DE:						NOTA MEDIA	
FECHA FINALIZACIÓN		/ . /		CURSO ACADÉMICO DE FINALIZACIÓN		- .	
Nº TOTAL DE CURSOS PARA OBTENER LA TITULACIÓN				TOTAL CRÉDITOS A SUPERAR PARA OBTENER LA TITULACIÓN			
2) TITULACIÓN ACADÉMICA EN CURSO							
POR LA UNIVERSIDAD DE:						NOTA MEDIA	
FECHA FINALIZACIÓN PREVISTA		/ . /		CURSO ACADÉMICO DE FINALIZACIÓN PREVISTO		-	
ESTUDIOS REALIZADOS EN UNIVERSIDAD NO ESPAÑOLA		SÍ <input type="checkbox"/>	PAÍS			Nº TOTAL CRÉDITOS TITULACIÓN	
		SISTEMA DE EVALUACIÓN UNIVERSITARIO	CALIFICACIÓN MÁX.		CALIFICACIÓN MÍNIMA APROBAR		

El/La abajo firmante SOLICITA le sea concedida una beca para la formación en comunicación y divulgación de la cultura científico-técnica y DECLARA que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria.

En a de de 2020

(Firma)

SR. DIRECTOR DEL CONSORCIO PÚBLICO INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS (IAC).c/. Vía Láctea s/n, 38200 La Laguna, Tenerife

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) usted expresa su consentimiento y queda informado/a de que los datos de carácter personal aportados voluntariamente en los formularios correspondientes para la participación en el proceso de concesión de ayudas al que esta convocatoria se refiere, se incorporará a un fichero de datos de carácter personal cuya finalidad es la gestión de la convocatoria y la adjudicación de la beca. La falta de aportación de los mismos y la documentación acreditativa que en su caso se solicite supondrá la imposibilidad de participar en el proceso. Asimismo, presta su consentimiento para que el órgano instructor pueda comprobar tales datos mediante un Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

En el caso de que la ayuda le sea concedida, dicha circunstancia será publicada en la página web del IAC para garantizar la transparencia del procedimiento.

Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición dirigiéndose al CONSORCIO PÚBLICO INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS, c/ Vía Láctea s/n 38200 LA LAGUNA. SANTA CRUZ DE TENERIFE



Autorizo a la comprobación de los datos de identificación personal en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad (R.D. 522/2006, de 28 de abril, B.O.E. de 9 de mayo). Ley de protección de datos de carácter personal 3/2018.

SÍ

NO

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL FORMULARIO

ANEXO I

- 1º Rellenar todos y cada una de las casillas consignadas en el formulario (Anexo I)
- 2º Firmar el formulario

ANEXO II

"DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE PARA SER ADMITIDO AL PROCESO"

- 1º Señalar, marcando las casillas correspondientes, los documentos que se están presentando.
- 2º Identificar cada documento que se presente con la misma numeración que en la tabla del formulario (Anexo II).

"DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DE LOS MÉRITOS A VALORAR"

- 1º. Utilizar el cuadro "Nº doc." del Anexo II para hacer a modo de índice una relación de los documentos que se presenten, enumerándolos correlativamente.
- 2º. Cada uno de esos documentos presentados deberá estar identificado con la misma numeración en la tabla del formulario (Anexo II).

(Este Anexo podría ser sustituido por cualquier otro formato pero con la misma estructura propuesta)