|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |  |
| Primer Apellido:        | Segundo Apellido:       |
| Nombre:       | D.N.I. o Pasaporte:       |
| Correo Electrónico:       |  Domicilio:       |
| Nº:       | Piso:       | Letra:       | Población:       |
| Código Postal:       | Provincia:       | País:       | Teléfono:       |
| **DATOS DEL TÍTULO PROPIO** |
| Código      Nombre del título propio       |
| **DATOS BANCARIOS** (Imprescindible cumplimentar todos los dígitos): |
|

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

 |
|  | IBAN | Entidad | Oficina | D.C. | Nº de Cuenta |  |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| Titulación:       |
| Universidad de su Obtención:       |
| Otra titulación:       |
| **MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR** (Incluir a todos los miembros de la unidad familiar) |
| N.I.F./N.I.E. | Apellidos y Nombre | Parentesco | Edad | Fecha de Nacimiento | Estado Civil | Profesión |
|       |       | Solicitante |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
| **CONSENTIMIENTOS** |
| [ ]  Acepto que se consulten los datos en la AEAT y del Catastro de todos los miembros de la unidad familiar (marcar la casilla). En caso de ser necesario, la Escuela Internacional de Posgrado, le solicitará documentación adicional. |
| **ACCESO A DATOS** |
| Para que usted no tenga que aportar documentación acreditativa titulación de carácter oficial española, la Universidad de Granada accederá a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y con la única finalidad de verificación de los datos correspondientes, salvo que usted presente la documentación por manifestar a continuación su oposición motivada a dicha consulta: [ ]  Me opongo a la consulta de los datos por los motivos:       |
|  |
| **­** | **FIRMA** del solicitante |
|  |
| En      , a       de       de       |
|  |
|  |

­

**Sr**. **Vicerrector de Docencia. Escuela Internacional de Posgrado**

|  |
| --- |
| **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** |
| **Responsable:** | UNIVERSIDAD DE GRANADA |
| **Legitimación:** | La Universidad de Granada se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos por ser necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público. Art. 6.1e) RGPD. |
| **Finalidad:** | Tramitar y resolver su solicitud de beca para títulos propios. |
| **Destinatarios:** | No se prevén comunicaciones de datos |
| **Derechos:** | Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional. | Generador de Códigos QR Codes |
| **Información adicional:** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace: <https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_doc/informacionadicionalbecasyayudasalestudio/>!  |