|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL 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. En caso de no aceptar esta consulta de datos, deberá adjuntar la documentación que acredite la situación económica del solicitante y de su unidad familiar respecto a los umbrales de renta y patrimonio |
|  |
| **­** | **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:** | Generador de Códigos QR CodesNo 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. |  |
| **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/>!  |